	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2011	**Nº**

A: DATOS GENERALES: **IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
OFTALMOVALLES S.A.	1 7 9 2 0 2 7 4 6 2 0 0 1	1 5 5 3 0 8

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	2	0	0		

B: NÓMINA DE APODERADOS, **ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1704619608	VELASTEGUI CAMORALI SANDRA XIMENA	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1700097726	BAQUERO RAMOS GUSTAVO RAMIRO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
30 MAYO 2012
OPERADOR 9
QUITO

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 5	3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: XIMENA VELASTEGUI

Identificació 1 7 0 4 6 1 9 6 0 8