	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**Año** 2011	**Nº** SC.NEC.156211.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DORA FARMACEUTICA DEL NORTE FARMANOR CIA	1 0 9 1 7 1 9 9 4 7 0 0 1	1 5 6 2 1 1

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	3	33			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
100152729-8	PAREDES VALVERDE GABRIELA MARGARITA	ECUATORIANA	GERENTE	
100154404-6	GONGORA RUIZ FAUSTO REMIGIO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	

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 8	0 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: G A B R I E L A P A R

Identificación: 1 0 0 1 5 2 7 2 9 - 8

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
07 AGO. 2012
VUE
IBARRA

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
08 AGO. 2012
VUE
IBARRA