



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
 PERSONAL OCUPADO

AÑO 2011

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC				EXPEDIENTE			
<u>DENTOLOGIC CIA LTOA</u>		<u>1792057396001</u>				<u>156404</u>			
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE				
<u>3</u>	<u>1</u>	<u>3</u>							

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
<u>1711805711</u>	<u>GUERRERO GONZALEZ FRANKLIN AURELIO</u>	<u>ECUATORIANO</u>	<u>GERENTE</u>	<u>RL</u>
<u>1708345509</u>	<u>VILLASOTEZ CARRILLO MARIA FLORA</u>	<u>ECUATORIANA</u>	<u>PRESIDENTA</u>	<u>Adm.</u>

SUPERINTENDENCIA
 DE COMPAÑÍAS
 11 MAYO 2012
 OPERADOR 5
 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
<u>12</u>	<u>05</u>	<u>11</u>

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre:
 Identificación: