



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

AÑO

2011

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
ASMEDLBA CIA. LTDA.		1	7	9	2	0	7	0	0	7	4	0	0	1	1	5	7	1	6	2
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS			AUDITOR EXTERNO		RNAE												
1	1	1																		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0400536561 /	LUIS GABRIEL NARVAEZ GRIJALVA	ECUATORIANA	GERENTE	RL /
1705328712 /	LEONIDAS MARCELO CRUZ BENAVIDEZ /	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm /

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 10 ABR. 2012
 OPERADOR 10
 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".

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
20 11	0 4	0 9

Nombre: DR. LUIS NARVAEZ G.
 Identificación: 040053656-1