

0

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

5

AÑO

3

2011

•

SC.NEC.157456.2011.01

A: DATOS GENERA	LES: IDENTIFICACIÓN																						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC											EXPEDIENTE									
ZIRCONIA D	ENTAL CENTER Z.D.C. CIA. L'I	rda 1	7	9 2	0	7	6	2	8	5	0	0	1		1		5	7	4	5	6		
PERSONAL OCUPADO											AUDITORIA EXTERNA												
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUC	CIÓN		OTR	os		7	AUDIT	OR I	EXT	ERNO)			RI	NAE						

0

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES RL/Adm Cédula/RUC/Pasaporte Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Cargo 1709774663 BARROS PINTO GERMAN BLADIMIR **ECUATORIANA** GERENTE GENERAL 1707234769 ANDRADE QUIROZ ERIKA CRISTINA **ECUATORIANA** GERENTE GENERAL SUPERINTENDENCIA **DECOMPANIAS** 2 7 ABR. 2012 **OPERADOR 4** 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 ESTÁBLECE 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LOCAL

Nombre: ERIKA BNORADE

Identificación:

1707234769