

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N° SC.NEC.158623.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 9 2 1 0 0 6 6 6 0 0 1 1 5 8 6 2 3																			
DISTRIBUIDORA MEDICO DENTAL D.M.DE. CIA. LTDA.																					
PERSONAL OCUPADO											AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO				RNAE													
2		2																			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Ad
0400444543	NAVARRETE GARCES ESTUARDO GERMAN	Ecuador	GERENTE	RL
1713981494	NAVARRETE NARANJO SANTIAGO JAVIER	Ecuador	PRESIDENTE	A

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 INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
2011	04	28

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Germán Navarrete

D.M.DE. Cía. Ltda.
DISTRIBUIDOR MEDICO DENTAL
Germán Navarrete G