	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2010	Nº SC.NCC.159000.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
C.C.O.D CLINICA DE CAPACITACION ODONTOLOGICA DIAZ	1792123003001	159000

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
400,00	0,00	1,00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
170390272-4.	DIAZ DIAZ MARCELO EDUARDO	ECUATORIANO	200,00
091424944-6	DIAZ NARANJO MICHELLE MARIA	ECUATORIANO	200,00
		TOTAL	400,00.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
24 MAYO 2011
OPERADOR 7
QUITO

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
2011	05	23

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Marcelo Eduardo Díaz Díaz

Identificación: 170390272-4.