	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC-NEC-159302-2010-1

A: DATOS GENERALES: *IDENTIFICACIÓN*

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ARIHANT MEDICINES ECUADOR CIA LTDA	1 7 9 2 1 1 8 6 5 4 0 0 1	1 5 9 3 0 2

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/Adm
10159136	VALENCIA OTALVARO FRANCISCO JAVIER	COLOMBIANA	GER. GENERAL	RL
1708792609	IGLESIAS AGUIRRE FREDY PAQUITO	ECUATORIANA	ADMINISTRADOR	ADM

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
1 1	0 4	0 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JAVIER VALENCIA

Identificación: 1 0 1 5 1 3 6

FREDY IGLESIAS
1708792609