



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

ANNO

2010

Nº SC.NEC.16065B.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| | | |
|-----------------------------|---------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| | 1792172659001 | 160658 |

DISTRIBUCIONES Y REPRESENTACIONES FARMACEUTICAS DOREPHORMA C.I.S. LTD.

| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|------------------|----------------|------------|-------|-------------------|------|
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| 1 | | | | | |

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

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

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| | | |
|------|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 2011 | 04 | 13 |

~~FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL~~

Nombre: ING. WILLIAN CURILLO PAGOSY
1707256200