

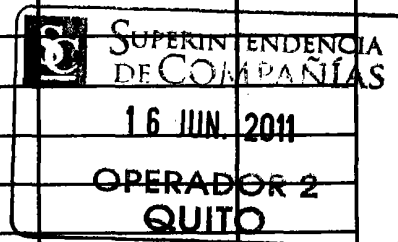
	REPUBLICA DEL SUPERINTENDE NCIA DE FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /	AÑO	2010	Nº	SC.NEC.161746.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE											
VITALIDEAS CIA. LTDA.		1 7 9 2 1 7 3 3 1 0 0 0 1										1 6 1 7 4 6											
PERSONAL OCUPADO																		AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO						RNAE									
2		1				1																	

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
110369247-9	Gaona Salinas Flor María	Ecuatoriana	Gerente	RL
180203456-9	Tandazo Ludeña Victor Alfono	Ecuatoriana	Presidente	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
2011	6	16



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Flor María Gaona

Identificación 1 1 0 3 6 9 2 4 7 9