

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

NΩ	1	
	2011	

SC.NEC.161871.2011.1

A: DATOS GENERAL	LES: IDENTIFICACIÓN						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  ALQUIPHARMA CIA LTDA		RUC		EXPEDIENTE			
		1 7 9	2 1 7 7	4 8 0 0 0 1 1	6 1 8 7 1		
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1707761555	SAMBONINO RIVERA CARLOS IVAN	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1705248654	VEINTIMILLA NAJERA MANUEL EDUARDO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm
				<del> </del>
				+
			+	+
				+
				<del> </del>
				<del>                                     </del>
<del></del>				1
				1

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 EXOBITAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

DÍA AÑO MES 1 2

REPRESENTANTE LEGAL SAMBONINO RIVERA CARLOS IVAN Nombre:

Identificación: 1 7 0 7 7 6 1 5 5

> SUPERINTENDENCIA DE COMPANÍAS 1 9 OCT. 2012

> > OPERADOR 2 QUITO