	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº SC.NEC.162661.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
HEALTHDENTAL CIA. LTDA.	1 7 9 2 2 2 9 6 3 4 0 0 1	1 6 2 6 6 1

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2					

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1705371878	LASTRA DAZA ANA PATRICIA	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1707873376	POZO LOPEZ FRANKLIN MARCELO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir los 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	0 9	1 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dra. Ana Lastra

Identificación: 1 7 0 5 3 7 1 8 7 8

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

20 SET. 2011

OPERADOR 16

QUITO