	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2009	**Nº** SC.SEC.163531.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LACBI LABORATORIO CLÍNICO BACTERIOLÓGICO CIA. LTDA.	1 7 9 2 2 2 7 2 9 1 0 0 1	1 6 3 5 3 1

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

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
170476363-8	DE LA TORRE CASTRO RONNY ALEJANDRO	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL
170795926-6	SANCHEZ ECHEVERRIA NELLY FABIOLA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm

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 es responsable 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, acorde a "DECLARATIVO 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DE LA TORRE CASTRO RONNY ALEJANDRO

Identificación: 170476363-8

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

21 JUN. 2011

OPERADOR 2

QUITO