	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** *FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO*	**AÑO** 2012	**Nº** 60460

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LACBI LABORATORIO CLINICO BACTERIOLOGICO 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	9			

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1704763638	DE LA TORRE CASTRO RONNY ALEJANDRO	ECUATORIANO	PRESIDENTE	
1707959266	SANCHEZ ECHEVERRIA NELLY FABIOLA	ECUATORIANO	GERENTE	

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
12 JUN. 2012
OPERADOR 11
QUITO

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
1 2	0 6	1 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FABIOLA SANCHEZ

Identificación: 1 7 0 7 9 5 9 2 6 6