

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN										RUC										EXPEDIENTE									
										0 9 9 0 5 3 4 1 9 5 0 0 1 1 9 4 3 5																			
ORPROSA ORTESIS PROTESIS DEL ECUADOR S.A.																													
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA														
DIRECTIVOS					ADMINISTRATIVOS					PRODUCCIÓN					OTROS					AUDITOR EXTERNO					REGISTRO (RNAE) No.				
					1																								

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

[illegible]

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 el "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 física

Nombre:
No. de
Documento de
Identificación

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
GLADYS LIGIA TORRES PALACIOS

GLADYS LIGIA TORRES PALACIOS

0 3 0 0 1 4 3 2 8 6