



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑIAS
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

11

SC.NEC.205143.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ARGOMED S.A.	RUC 1 3 9 1 7 6 6 1 2 2 0 0 1	EXPEDIENTE 2 0 5 1 4 3			
PERSONAL OCUPADO					
DIRECCIÓN 1	ADMINISTRACIÓN 1	PRODUCCIÓN 4	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
AUDITORIA EXTERNA					

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

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 4	0 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Hermógenes Geovanny Luque Robles**
Identificación: **1 3 0 5 3 2 4 9 4 7**