



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.27583.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|------------|---|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|
| OTORRILAR CLINICA OTOCLINIC C.LTDA. | 0 9 9 0 9 3 3 4 5 6 0 0 1 | 2 | 7 | 5 | 8 | 3 | | | | | | | |

PERSONAL OCUPADO

AUDITORIA EXTERNA

| PERSONAL OCULTADO | | | AUDITORIA EXTERNA | | |
|-------------------|----------------|------------|-------------------|-----------------|------|
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| 1 | 1 | 0 | 0 | | |

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| ANO | MES | DIA |
|------|-----|-----|
| 1981 | 09 | 28 |

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
VERONICA BAQUERIZO FLORES**

卷之三

Nombre

Identificación: 0 9 0 6 6 1 4 8 0 5