



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPANÍAS
FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O
ACCIONISTAS**

Ato

201

1

28426.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL SERVICIOS MEDICOS RESPIRATORIOS CIA.LTDA.	RUC 0 9 9 1 1 8 9 3 1 9 0 0 1 2 8 4 2 6	EXPEDIENTE
CAPITAL SUSCRITO \$ 400	CAPITAL AUTORIZADO 0	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) \$ 1.00

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

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 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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: **RAMON EDUARDO GUZMAN BURGOS**
Identificación: **0 9 0 0 7 7 1 2 9 6**