	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
RECOR DENTAL Y QUIMEDIC CIA. LTDA.	0 1 9 0 0 8 5 4 2 2 0 0 1	3 0 5 9 5

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
BOLIVAR 5-78	3		26.	1	28

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
102387214	ULLAURI PEÑA PAUL FRANCISCO	ECUATORIANA	GERENTE	RL
100571348	ALVARADO SEMPERTEGUI SEGUNDO MANUEL	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL
103973517	JARRIN PEÑAFIEL JHENNI PATRICIA	ECUATORIANA	ADMINISTRADO	ADM

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".

POR RECORDENTAL Y QUIMEDIC CIA. LTDA.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Firma Autorizada

Nombre: DR. PA

Identificación: 0 1 0 2 3 8 7 2 1 4

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
20 11	0 7	1 1