\Box	
N	7
1	1

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPARÍAS

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

SC.NEC.33222.2010.

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRES	A		
RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CLINICA DE UROLOGIA UROCLINIC CIA. LTDA.	0 1 9 0 3 2 7 0 3	5 0 0 1 3 3 2 2 2	
CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (US	9D)
412,00		412,00	,00

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
.0100221597	MEDINA MACHUCA JOSE ALEJANDRO	ECUATORIANO	400,0
.0102608296	MEDINA COELLO LIA MARIANELA	ECUATORIANO	4,0
.0102407335	MEDINA COELLO JOSE ALEJANDRO	ECUATORIANO	4,0
.0102115771	medina coello esteban xavier	ECUATORIANO	4,0
		<u> </u>	
	<u> </u>		
		1 1	
		TOTAL	412,0

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DBCLARACIÓN: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información prope TABLECE LA formulario en oumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Loy de Compañías, normada en "REGLAMINTO QUE INFABLICE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DÍA 20 12 0

FRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

DR. JOSE MEDINA M.

Identificación 0 1 / 0 0 2 2 1 5 9 7

SUPERINTENDEN O 9 ABR 2012

D S S Ne Sa