

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2009

SC.NEC.33933.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDE		Invo				Invoc	NEARTH	
RAZON O DENOMINACI Comercializ	RUC 0 1 9 0 3 4 1 0			4 6 0 0 1 3			3 3	
Comercianz	adora Dosp S. A.	0 11 31 0	1 3 4 1		7 9 9 9 1		0 91 31	<u> </u>
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE	
			[
1	1		<u></u>				<u> </u>	
B: NÓMINA DE APODEF	RADOS, ADMINISTRADOR	ES Y/O REPRESE	ntantes li	GA	LES			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo	RL/Adm
110329567-9	Cartuche Muñoz Sonia Elizabeth			Ect	cuatoriana G		Gerente	
070368239-3	Romero Gamboa Walter Giovanny			Ecu	Ecuatoriano		SubGerente	
								
		······································		┢				
				\vdash		ļ — —		
				T		 		
				-	E)			1
	6	SUPERINT	ENDENCI	1		 		†
	1	SUPERINT	HOWMIN'				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	1	20 111	M 5011	\vdash				
				=		 		
		LOQUMENTACION	ARCHIVO -	(AC	<u> </u>	 	······································	
		DOGUMENTACION		 		 		╅
				 		 		+
				l		l .		f

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 responsabilista 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 1 0 6 1 5 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Cartuche Muñoz Sonia Elizabeth

Identificación: /110329567-9