

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

N°

SC.NEC.36389.2010.1

A: DATOS GENERALI	ES: IDENTIFICACIÓN														
RAZÓN O DENOMI	NACIÓN SOCIAL	RUC	RUC				EXPEDIENTE								
		0 6 9	1 7 1 5	7 3	6 0	0	1 3	6	3 8	3	9	Π	Τ		
CLINICA DE ESPE	CIALIDADES QUIRURGICAS S		SAMA S.A	· -		AU	DITOF	RIA EX	TERI	NA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDI	I'OR EXT	TERNO)	R	NAE		•				
,	1								·						

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm RL ADM	
0603540022001	MARTINEZ MENDEZ DARIO DANIEL	ECUATORIANO	GERENTE		
0603269580001	MARTINEZ MENDEZ DIEGO VINICIO	ECUATORIANO	PRESIDENTE		
				ļ	
i -					
1					
			1		

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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Numbre: MARTINEZ MENDEZ DANIEL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
VENTANILLA UNICA EMPRESARIAL

6 MAY 2011

ing. Cuimen Puluion Especialista de control

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍ.

- 9 MAY 2011

SECCIÓN ARCHIVO