

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <u>2011</u>	N° <u>4134-2011-1</u>
---	---	-----------------	-----------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
<u>Acromax Laboratorio Químico Farmacéutico S.A.</u>		<u>0999001719000141341963</u>			
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
<u>4</u>	<u>172</u>	<u>179</u>		<u>Astri leg Cia Ltda</u>	<u>341</u>

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
<u>095116648-7V</u>	<u>Gerejo Martin</u>	<u>Argentina</u>	<u>Gte. General</u>	<u>RL</u>
<u>17700472</u>	<u>Fernandez Madero Santiago Daniel</u>	<u>Argentina</u>	<u>Vicepresidente</u>	<u>RL</u>
<u>170638885-5</u>	<u>Salvador Crespo Inigo</u>	<u>Ecuatoriana</u>	<u>Presidente</u>	<u>RL</u>



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
Nombre: Martin Gerejo
Identificación: 0951166487