



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

**FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O
ACCIONISTAS**

四〇

2,011

N

42075.2011.01

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL CLINICA ALBORADA C.A.	RUC 0 9 9 0 7 2 5 5 3 5 0 0 1 4 2 0 7 5	EXPEDIENTE
CAPITAL SUSCRITO US\$ 9,200,00	CAPITAL AUTORIZADO US\$ 0,00	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) US\$ 0,04

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

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

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

• Edison Egas C.

GUAYACOTE

AÑO	MES	DÍA
2 0		
1 2 0 6 0 7		

FORMATO DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: **DR. JOSE SANCHEZ GARCIA**
Identificación: **0 9 0 2 5 0 6 9 0 6**