SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
	2 0 1 1	SC.NEC.49654.2011.1

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
AUTOCLINIK S.A	1 7 9 1 3 1 5 7 1 5 0 0 1	0 0 0 4 9 6 5 4

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
1	4	16			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
0 500217583	NARANJO CRUZ ALICIA YOLANDA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
1711123438	ORELLANA NARANJO ROMMEL WALTER	ECUATORIANO	REPRESE. LEGAL	

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 el "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 física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROMMEL ORELLANA NARANJO

No. de Documento de Identificación: 1 7 1 1 1 2 3 4 3 8

VA-01.2.1.1-F2 Administradores / Personal Ocupado Versión: 01 Rev.: abril/2012

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

03 MAYO 2012

QUITO