	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N° 53147.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INSTITUTO DE OFTALMOLOGIA VISTOTAL CIA LTDA	1 7 9 1 3 0 1 3 5 8 0 0 1	5 3 1 4 7

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	7	0	4		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0601084395	SANCHO CANELOS HUGO PATRICIO	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1703855468	SANCHEZ COBO LUIS MIGUEL	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm

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
1 1	0 4	2 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PATRICIO SANCHO CANELOS

Identificación: 0 6 0 1 0 8 4 3 9 5

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
28 ABR. 2011
OPERADOR 13
QUITO