

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO Affo

2003

SC.NEC.58873.2003.1

A: DATOS GENERALES: ID	DENTIFICACIÓN					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		EXPEDIENTE	
MUNI	DIPHARMA S.A	0 9 9	1 0 9 6	0 7 8 0 0 1	5 8 8	7 3
	PERSONAL OC	CUPADO		AUDI	TORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
1	<u>-</u>			<u> </u>		-
B: NÔMINA DE APODE	ERADOS, ADMINISTRAD	ORES Y/O REPRESE	NTANTES LEGA	ALES		
Cédula/RUC/Pasaport	e Apellido	y Nombres Completo	·s	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm

Cédula/RUC/Pasaporte 0902740661	Apellido y Nombres Completos OCHOA ESPINOZA OSWALDO EFREN	Nacionalidad  ECUATORIANA	Cargo	RL/Adm RL
			DIRECTOR PRINCIPAL	
	10.00			
			_	
			<del>                                     </del>	
				7

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

2.- Se deberà imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabilisa por la veracidad de la información proporcionada en el presente formaliario en cumpificiento 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:

ARO MES DIA 20 12 0 3 0 6 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OSWALDO OCHOA ESPINOZA

Identificación: 0902740661