	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2011	**Nº**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
REVIPHARMA CIA LTDA	0 1 9 0 3 6 6 0 3 0 0 0 1	6 0 6 8 6

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

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0103069332	**REYES SANCHEZ EDUARDO ESTEBAN**	**ECUATORIANA**	**GERENTE**	**RL**
0300886348	**AUQUILLA CORNEJO WALTER XAVIER**	**ECUATORIANA**	**PRESIDENTE**	**ADM**
		SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS INTENDENCIA DE GUAYAQUIL		
		14 Ene 2012		
		Angela Mora Dueñas		

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
20 12	0 5	1 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EDUARDO ESTEBAN REYES SANCHEZ

Identificación: 0 1 0 3 0 6 9 3 3 2