



REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CLINICA LA PAZ CLINIPAZ S.A	RUC 0 1 9 0 1 4 8 4 9 1 0 0 1 6 3 0 4	EXPEDIENTE			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN 0	ADMINISTRACIÓN 1	PRODUCCIÓN 0	OTROS 18	AUDITOR EXTERNO 0	RNAE 0

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

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

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	2 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:

**PRIMER DEPARTAMENTO DE
ESTADÍSTICA GENERAL
ING. GIOVANNI GUERRERO**

Nombre: ING. GEOVANNI GUERRERO.

Identificación: 0 1 0 2 1 5 7 1 7