	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº 75310.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
DENT WIZARD S.A.	0991348565001	75310

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	1	7	0	0	0

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0909609133	CUCALON DEL CAMPO CARLOS JULIO	ECUADOR	PRESIDENTE	RL
1706757505	*VALDIVIEZO RIVADENEIRA FABIAN RICARDO*	*ECUADOR*	Presidente	RL
0909981235	MONTOYA ECHERRES ERASMO AMADO	ECUADOR	GER. GRAL	A

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
REGISTROS DE SOCIETARIOS
12 JUL 2011
Luis Alvarez J.
GUAYAQUIL

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 EREGLAMENTO 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 11	0 7	1 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARLOS CUCALON DEL CAMPO

Identificación: 0 9 0 9 6 0 9 1 3 3