	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
JAMES BROWN PHARMA C.A	1 7 9 0 4 6 2 8 5 4 0 0 1	7 7 0 0

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	64	140	-	MICELLE CIA.LTDA.	

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1703583367	BROWN HIDALGO PHILIPS NICHOLS	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	
0901755884	BROWN SWEENEY JAMES WILLIAM	ESTADOUNIDENSE	PRESIDENTE	

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
29 MAYO 2012
OPERADOR 11
QUITO

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 2	0 5	2 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **PHILIPS BROWN H.**

Identificación: 1 7 0 3 5 8 3 3 6 7