

REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.78623.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL															RUC										EXPEDIENTE										
															0	9	9	1	3	5	0	9	7	7	0	0	1				7	8	6	2	3
UNIDAD DE OSTEOPOROSIS Y MENOPAUSIA U.D.O.M. S.A.																																			
PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA																				
DIRECCIÓN					ADMINISTRACIÓN					PRODUCCIÓN					OTROS					AUDITOR EXTERNO					RNAE										
					6					5					2																				

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

[illegible]

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 4	2 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DR JOSE GUEVARA AGUIRRE

Identificaci3n 0 9 0 2 4 7 4 2 5 3