

REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

AND

2005

2

SC.NEC.78825,2005,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL										RUC										EXPEDIENTE									
										0	9	9	1	4	1	3	8	2	0	0	0	1		7	8	8	2	5	
FARMALICORP S.A																													
PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA														
DIRECCIÓN					ADMINISTRACIÓN					PRODUCCIÓN					OTROS					AUDITOR EXTERNO					RNAE				
1																													

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 es responsable 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:

ANO	MES	DIA
2011	MAY	17

June 20, 1964 A.


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **MAYRA ERAZO PEÑA**

Identificación 0 9 0 7 9 8 2 0 0 3