

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

UNIVERSAL MEDICAL S.A. UNIVERMEDIC

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

ARO

2010

0 9 9 1 4 5 2 3 1 1 0 0 1

SC.NEC.81918.2010.1

8 1 9 1 8

EXPEDIENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WERA RODRIGUEZ XAVIER EDUARDO Identificación 0 5 2 4 6 1 6 9 6 4

PERSONAL OCUPADO				AUE	AUDITORIA EXTERNA		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		
1					}		
<u> </u>	<u> </u>	L					
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORES	S Y/O REPRESEN	TANTES LEGA	LES	_		
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo	RL/Adm	
0924616964	VERA RODRIGUEZ XAVIER EDUARDO			ECUADOR	GERENTE GENERAL	RL	
7							
		<u> </u>					
	 	<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>					
					 		
			{		 		
	<u> </u>				ļ		
							
		.,					
	ļ			<u>.</u>	<u> </u>		
					<u> </u>		
•	mulario no se aceptará con						
2 Se deberá imp	orimir dos ejemplares del pr	resente formulario		والمحاج المتعاشدات			
DECLARACION: El adminis	strador de la compeñía, deci ato a lo dispuesto en el arti	ara que se respons loulo 20 y 23 de la	abiliza por la v Ley de Comu	eracidad de la Informac Miss. pormada en "ill	olôn proporcionada es FOLAMENTO OUE Est	el presente	
formulario en cumplimiento a le dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "EXCLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OSLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILARCIA".							

AÑO

FECHA DE PRESENTACIÓN:

MES DIA