

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO	2010
	1,,,,,,,,,

N°	

2 1 101. 7011

SANTO DOMINGO

A: DATOS GENERALES:			· 			T					
RAZÓN O DENOMINA	ACIÓN SOCIAL		RUC	ाच्या ३	12131212121	EXPEDIENTE					
1	C1	a	417131	1 1 .	12  3  + 10  0  1		1 1710	171 +111			
Laboratorio Clínico Santigos "Labelisan Cia Itda"											
	PERSO	NAL OCUPAD	o D'		AU	DITORIA	EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRO	DDUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO		RNAE				
{ ,											
	<u> </u>						1				
B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES											
Pédula/RUC/Pasaport Apellido y Nombres Completos					Nacionalidad	Cargo RL/Adm					
1716012248		Chans	CARIOS	A I EDEOn	ECLATORIANA						
7 100100 10	CORIFCHA	COPCI2	412003	A CI PCOU	E SOMIOPIAM?		2701 C	-			
						_					
		***									
						-		$\vdash$			
	<u></u>					-					
						<b></b>					
	:										
						╅		-			
	<u> </u>					+		<u> </u>			
		,									
7000											
		,	<u> </u>			_		t - t			
		******				+-		<del>                                     </del>			
				5. The state of th	<u> </u>						
NOTA: 1El present	e formulario no s	e aceptará co	n enmendadu	ras o tachone	s						
2 Se deberá	imprimir dos eje	mplares del p	oresente formu	ılario							
DECLARACION: El adn	ninistrador de la c	ompañía, decl	ara que se resp	onsabiliza por l	a veracidad de la inforn	ación pro	porcionada e	n el presente			
formulario en cumplin	niento a lo dispue	sto en el artíc	ulo 20 y 23 de	la Ley de Cor	npañías, normada en "l CENDENCIA <b>DE</b> COMPAI	REGLAME	NTO QUE ES	TABLECE LA			
SU CONTROL Y VIGILA		TAN ODDIGAD	no a remiiir	A DA SOLDAN			SOCIEDIDE	GOOLIASA			
					/ / <b>/</b> / /	//	. 17	,			
					- pulse	lu bu	W				
	PEOUL DE BRECE	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	ÑO MES	DÍA	FIRMA DEL F	EPRESENT	rante legal				
	FECHA DE PRESE	INTACION:				RIPOIT	1				
		L		Ide	ntificación: 171601	2248					
					(I)	鐵 Su	PERINTEN COMP	DENCIA			
						<b>DE</b>	COMP	AINIAS			