

 REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑIAS
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO
AÑO 2010 N° SN.NEC.914426.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE																											
		<table border="1" style="width: 100px; margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>1</td><td>7</td><td>9</td><td>1</td><td>7</td><td>9</td><td>5</td><td>4</td><td>1</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>9</td><td>1</td><td>4</td><td>2</td><td>6</td></tr> </table>	1	7	9	1	7	9	5	4	1	5	0	0	1	9	1	4	2	6										
1	7	9	1	7	9	5	4	1	5	0	0	1	9	1	4	2	6													
METROUNIDAD DE NEUROFISIOLOGIA Y CLINICA DE EPILEPSIA ABBARPE CIA LTDA																														
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA																									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE																									
2	2	2																												

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

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, normado 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 1	0 6	1 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: **CESAR MAURICIO DURAN SOLIS**
Identificación 1 7 0 7 3 3 4 8 3 3