

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACION		RUC												EXPEDIENTE								
CORPROMEDIC S.A.		1	7	9	1	8	2	6	8	3	3	0	0	1	9	2	6	3	0			
CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	No. ACCIONES/ PARTICIPACIONES					VALOR POR ACCIÓN/ PARTICIPACIÓN															
100.000		100					1000															

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL (USD)
0502272586	PROAÑO CORRALES JOHANNA ALEXANDRA	ECUATORIANA	1.000
0502334519	PROAÑO CORRALES ROLANDO PAUL	ECUATORIANA	1.000
0500791991	PROAÑO MORENO JOSE OLMEDO	ECUATORIANA	98.000
TOTAL			100.000

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario.

DECLARACIÓN: 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 el "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 física:

[Handwritten signature]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JOSE OLMEDO PROAÑO MORENO

No. de Documento de Identificación : 0 5 0 0 7 9 1 9 9 1