

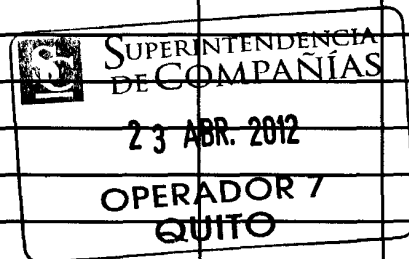
	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2011	N°	SC.NEC.93715.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DENTAL SITE CIA.LTDA.		RUC 1 7 9 1 8 5 8 3 9 5 0 0 1										EXPEDIENTE 9 3 7 1 5				
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN 1	ADMINISTRACIÓN 1	PRODUCCIÓN 0	OTROS 0	AUDITOR EXTERNO					RNAE							

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
170846641-0	POZO ALMEIDA LUIS GIOVANNY	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL



- 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, 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:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUIS GIOVANNY POZO ALMEIDA
 Identificación: 1 7 0 8 4 6 6 4 1 0