

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

DENTAL ICE S.A

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

PERSONAL OCUPADO

RUC

AÑO

2010

ro |

SC.NEC.94563.2010.1

6

EXPEDIENTE

9 4 5

AUDITORIA EXTERNA

DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERI	NO	RNAE		
1			4					
L'	1				····	1		
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESEN	TANTES LEG	ALES				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad		Cargo		/Adm
1701624320	CORNEJO ALARCON JANETH CONSUELO			ECUATORIANA	PRESI	PRESIDENTE		Α
1001410073	JARRIN CORNEJO LUIS EDUARDO ↓			ECUATORIANA	GERE	GERENTE		RL
				CS S	SUPERINT	ENDENCL)
					DE COM	IPAÑÍAS	5	
					9 ABR.	2011		
				·		OR 10		
					QUIT)		

FECHA DE PRESENTACIÓN:

CONTROL Y VIGILANCIA".

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

AÑO MES DÍA 1 1 0 4 1 8

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LUIS EDUARDO JARRIN Identificación 1 0 0 1 4 1