

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

	- 1	
QÑA		

2012

A: DATOS GENERAL	ES: IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPE	DIENTE	
GENE	ETIA PHARMACTIVE S.A.	1 7 9	1 8 8 0	5 6 0 0 0 1	9 4 7 1 1	
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA	AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
1	2		29	ASTRILEG CIA.LTDA.	341	

D. MÁMINA DE ABODEDADOS ADMINISTRADODES VIO DEDDESENTANTES I EGALES

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
708044449	VEGA NARANJO GALO IVAN	ECUATORIANA	GERENTE	<u> </u>
				T
				1
			 	1
		SUPERIN	TENDENCIA MPAÑÍAS	
		[[1
		- 	2813	
		OPERA		
		QUI	<u> </u>	
				
				

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 0 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Galo Ivàn Vega Naranjo

Identificación:

1 7 0 8 0 4