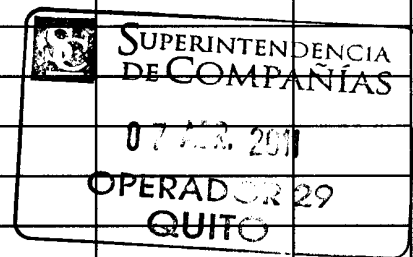
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2010	N°	32 DEC 94854 2010-1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 8 1 8 8 3 8 3 7 0 0 1 9 4 8 5 7																			
HOSPITAL VETERINARIO LUCKY CIA. LTDA.																					
PERSONAL OCUPADO											AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO								RNAE									
2	1	13																			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
400765988	GONZALEZ MERA LUIS OLIVERIO	ECUATORIANA	GERENTE	
1706478581	TRUJILLO SALAZAR LEONOV WLADIMIR	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
1719906792	TRUJILLO PADILLA DANIEL WLADIMIR	ECUATORIANA	ADMINISTRADOR	



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: DR. LUIS GONZALEZ MERA

Identificación: 0 4 0 0 7 6 5 9 8 8