



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑIAS  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

100

2011

17

SC. NEC. 94978.2011.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RED DENTAL REDENT S.A.	RUC 1 7 9 1 8 8 6 6 9 0 0 0 1 9 4 9 7 8	EXPEDIENTE			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN 2	ADMINISTRACIÓN 1	PRODUCCIÓN 3	OTROS 0	AUDITOR EXTERNO	RNAE

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

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
1 2	0 4	2 0

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: **ANA SUQUILLO ARMAS**

Identificación: 1 7 0 8 1 6 4 2 0 5