



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

Auto

2011

179

SC.NEC.97590.2011.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FARMAMIA CIA LTDA	0 7 9 1 7 4 0 1 5 0 0 0 0 1	9 7 5 9 0

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	9		64		

**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 **ARTICULO 20 Y 23 DE LA LEY DE COMPAÑIAS**, que establece la **INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA**.

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

AÑO	MES	DÍA
20 12	0 4	2 6

**Name:**

### Identificación:

~~PRIMER DEL REPRESENTANTE LEGAL~~