

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

Affo 2	2011
--------	------

Mo	

A: DATOS G	ENERALES:	IDENTIFICACIÓN
------------	-----------	----------------

RAZÓN O DENOMI	INACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE												
		0 1 9	0 3 (	8 (0	5	0	0	1			9	8	3	1 2	I	6
SALUD AUDITIVA	ESCUADOR SAUDEC CIA.	LTDA.							_							
				<del></del>												_
t 	PERSONAL OCUI	PADO					Al	UDI	TOI	AIS.	EXT	ER	NA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO			RNAE									
											T					
1	1	2	2	1							ł					

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0103400123	SERRANO ASTUDILLO CLARA PAMELA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm
0102424512	SERRANO ASTUDILLO EDGAR ADRIAN	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL

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 formularlo 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 SUPERINTENDECIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 14 09 2012

uch FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ADRIAN SERRANO ASTUDILLO

0 1 0 2 4 2 4 5 1 2