| | | | |
|---|---|---|---|
| | **REPUBLICA DEL ECUADOR**<br>**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**<br>FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS | **AÑO** 2011 | **N°** 98693-2011-1 |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| CENTRO DE AUDIOLOGIA, PROTECCION Y SALUD AMBIENTAL S. A. (CAPROTECSA) | 0 9 9 1 5 0 5 2 0 2 0 0 1 | 9 8 6 9 3 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
|---|---|---|
| 5,000.00 | 0 | 1 |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1703363836 | GOMEZ IZAGUIRRE CELINDA JOSEFINA | ECUATORIANA | 4,000.00 |
| 0914780663 | TRIVIÑO GOMEZ JOSE GABRIEL | ECUATORIANA | 1,000.00 |
| | | TOTAL | 5,000.00 |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
REGISTROS DE SOCIEDADES
18 JUN 2012
Adriana Farreño
GUAYAQUIL

**NOTA:** 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACIÓN: 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 PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|
| 1 2 | 0 6 | 1 2 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CELINDA GOMEZ IZAGUIRRE

Identificación: 1 7 0 3 3 6 3 8 3 6