

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

SC.NEC.101698.2010.1

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC			EXPEDIENTE				
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	SASVEDD D A	0 9 9 MAXIMIZACION Y TRA		6 4	<u> </u>		1 0	1 6	9 8	$\perp$
	MAXIER S.A.	. MAXIMIZACION F IRA	IAMIENIO ES	TADIST	ICO DE RECURSOS					
	CUPADO	DO .			AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE			
1	1		,							
						-		·		
B: NÓMINA DE APODERA	DOS, ADMINISTRADORI	ES Y/O REPRESENTANT	TES LEGALES			-			<del></del>	
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo			Adm
0910621465	BASTIDAS JIMENEZ MARCELO JAVIER			ECU	CUATORIANA		GERENTE			
0908999261	ESPINEL MAWYIN MARIA ELENA			ECU	ECUATORIANA		PRESIDENTE		/ RL	
								· · · · · · · · ·		
	1					$\top$				
				_						_
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				+			<del>                                     </del>	
	- <del> </del>			+						
		******		-		+				
				_		_				
									$\perp$	
					_					
	†			1						
				$\dashv$		+				
· · ·	<del> </del>					-				

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 articulo 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 VAIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION: ANO MES DÍA

Nombre: FIRMA DEL MEPRESENTANTE LECAL
Nombre: FIRMCE 10 BASTOGS

Identificación:

0910621461