



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

1

2010

14

SC.NEC.101993.2010.1

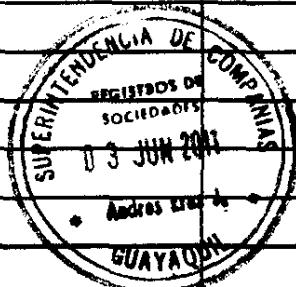
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	0 9 9 2 1 3 9 6 1 7 0 0 1	1 0 1 9 9 3

PROVIGAR CIA. LTDA.

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	2	7	0	0	0

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 REINTAR A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 2	0 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: SHIRLEY TRINIDAD ICAZA RONQUILLO
Identificación 0 9 1 1 3 5 3 0 8 4