



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

440

2011

四

SC.NIIF.103256.2011.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TROPIBOSQUES S.A.	RUC 0 9 9 2 1 4 9 2 1 3 0 0 1	EXPEDIENTE 1 0 3 2 5 6		
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA		
DIRECCIÓN 2	ADMINISTRACIÓN 13	PRODUCCIÓN 111	OTROS	AUDITOR EXTERNO OHM & CO.
RNAE				

**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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

**FECHA DE PRESENTACIÓN**

AÑO	MES	DÍA
		GU

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: **ADOLFO OLLOQUI D.**  
Identificación: 0917853590