

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO 2010

Nº 103377.2010.1

A: DATOS GENERALES:	IDENTIFICACION							
RAZÓN O DENOMINA		EXPEDIENTE						
[		0992	151	74	9001		033	3 3
Camade	5a S.A.							
		AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	N OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE	
1	3	4		_ { _				
B: NÓMINA DE APOE	DERADOS, ADMINISTRADO	DRES Y/O REPRESE	entantes li	EGALES				
Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y No	Nacionalidad		Cargo		RL/Adm RL,		
0908905953	Echeverra Ala fullen Kamp B	Ea	Ecuator.		Yenen to Yenona			
1941051	fullenKamp B	E.E.	E.E. UU		Presidente			
								<b></b>
					<del></del>			ļ
	<b> </b>							
				· 				<u> </u>
<u> </u>						<u> </u>		
						A PARTY NAMES		
	 				- Jilling	- C	0:10	
					NE BE GI	1800	211	
				<u></u>	1 3 B	1 OOA	ν,	
	ļ				16.	with 148'	101	<u> </u>
					11:	Guzz	10/11	
				 		]		
		- <u>-, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -</u>						
L	<u> </u>			<u> </u>		<u> </u>	<u>.</u>	<u> </u>

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 REMITTIR A LA SUPERINTENDRECIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SÚJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:	AÑO	MES	DİA	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL	
FECHA DE FRESENTACION.				Montre Monica Edeverría Ma Vedra	a
	<b>L</b>			Identificación: C. C. # 09 0890 5963	
				/	