

 REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑIAS  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><b>GRALIMANES CIA. LTDA.</b> | RUC<br><b>0 9 9 2 6 5 7 0 3 0 0 0 1</b> | EXPEDIENTE<br><b>1 0 4 2 0</b> |       |                 |      |
|---|---|--------------------------------|-------|-----------------|------|
| PERSONAL OCUPADO  |   | AUDITORIA EXTERNA              |       |                 |      |
| DIRFCCIÓN   | ADMINISTRACIÓN                          | PRODUCCIÓN                     | OTROS | AUDITOR EXTERNO | 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 COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 1 | 0 4 | 1 8 |

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre: ALFREDO IGNACIO ECHEVERRIA MANTILLA**  
**Identificación: 0 9 0 2 6 3 3 4 6 0**