

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N° SC.NEC.104539.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL WEEKCORP S.A.		RUC 0 9 9 2 1 6 9 6 4 8 0 0 1	EXPEDIENTE 1 1 0 4 5 3 9
PERSONAL OCUPADO			
DIRECCIÓN 1	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS
AUDITOR EXTERNO		RNAE	

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0930696513	VERA DUEÑAS CRHISTER TATIANA /	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL /
0920177417	BORJA JACOME DIEGO LEONARDO /	ECUATORIANA	GERENTE	RL /

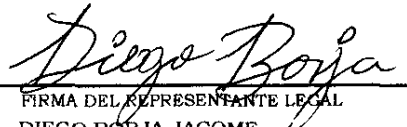


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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
20 11	0 5	1 4


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: DIEGO BORJA JACOME
 Identificación: 0 9 2 0 1 7 7 4 1 7