

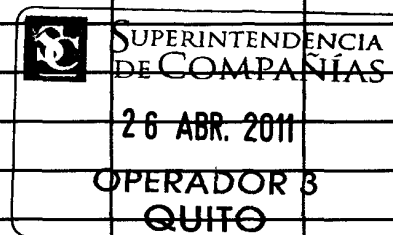
	REPUBLICA DEL SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL	AÑO	2010	N°	SC.NEC.10543.2010.01

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE													
RESERVAS DEL HOGAR RHPOSITIVO C.A.		1	7	9	0	3	7	8	0	7	1	0	0	1				1	0	5	4	3			
PERSONAL OCUPADO																						AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO				RNAE													
2																									

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1701125021	HERRMANN RUBEN SILVIO	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1700119090	FERNANDEZ CHACON MARIA TERESA	ECUATORIANA	PRESIDENTA	ADM



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
4	2	5

No. Teresa Fernández Ch.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RUBEN HERRMANN

Identificación: 1 7 0 1 1 2 5 0 2 1