

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

AÑO 2010

Identificación: 091280281-6

SC.NEC.10570.2010.1

EXPEDIENTE

שטם	ODER S.A.	0	9 9 2	6 5	76	2 6 0 0	1 1 (	5 7 0		
									l	
PERSONAL OCUPADO						AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCC	PRODUCCIÓN			AUDITOR EXTERNO		RNAE	NAE	
	1	1		2						
D. NÁMINA DE ADODED	ADOG ADMINISTRADORE	<u> </u>	DROEME	*	CALE			<u>.</u>		
	ADOS, ADMINISTRADORE			ANTES LEG	JALE		$T^{-}$		Var de	
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				+-	Nacionalidad		Cargo	RL/Ady	
091280281-6	MENDOZA LOMBANA SONNYA PATRICIA				EC	ECUADOR GER		ITE GENERAL	RL A	
			_					············	87	
	<u> </u>						1		2000	
					<del>                                     </del>		<u> </u>	······································		
	<del>                                     </del>		·	<del></del> :	+-		+		<del>                                     </del>	
				****	_				<del> </del>	
					ļ		1			
		<del></del> :			╅╴		<del>                                     </del>		<del> </del>	
	<u> </u>		<del></del>		-				<del>                                     </del>	
·	<u> </u>									
L	<u> </u>								<u> </u>	
				-				**		
		<del></del>			$\dashv$		<del> </del>		<del> </del>	
				<del>-</del>	<del> </del>					
	<u></u>		<u></u>							
NOTA: 1El presente fo	rmulario no se aceptará co	on enmend	aduras o	tachones						
2 Se deberá im	primir dos ejemplares del ;	presente fo	rmulario				A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Marie Commence		
DECLARACION: El admini	istrador de la compañía, dec	elara que se	response	bilisa por l	a vera	cidad de la informe	elón pro	porcionadica	hi presente	
formulario en cumplimie:	nto a lo dispuesto en el ar ENTOS QUE ESTÁN OBLIGAI	tículo 20 y	23 de la	Ley de Co	mpañi	las, normada ey "X	<b>EGLAND</b>	NTO QUE ES	TABLECE LA	
CONTROL Y VIGILANCIA".	_	Me v kwet	IIK A MA	Bor Erdin i E			111	!∩\/_2 <b>0</b> 44		
						(	111	IOA SOII		
						Sici	wel	PCaldered S		
	DEADS DE BENGESIMS A-A-	AÑO	MES I	DÍA	-	FIRMA DEL RI	PRESE	YANNE LEGAL	<del>"</del> ——	
	FECHA DE PRESENTACIÓN	" ———			ombre	SONNYA PATRI	ICIA MÊÑ	DOZÁ LOMBA	NA	