

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO OTA

2008

r SC.NEC.106389.2008.1

A: DATOS GENERALES: II	DENTIFICACIÓN																		
razón o denominac	RUC	RUC							XPE	DIE	NTE	<u>C</u>							
DICRO	0 9 9	2 2 2 1	. 0	6 2		0	1	Τ		1	0	6	3	8	9				
		<u> </u>				•		•			_								
	PERSONAL O	CUPADO						AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN OTROS				AUDITOR EXTERNO				RNAE									
											┪	<del>                                     </del>							
1	1																		
			, ,																
B: NÓMINA DE APODE	RADOS, ADMINISTRA	DORES Y/O REPRES	entantes le	COAL	es														
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido		Nacionalidad					Cargo					PI	⊿/Ad					
		+	•					Cargo						-	444				
0915403752	RENDON (	↓	BCUATORIANO					PRESIDENTE						RL					
0907954234	VILLAVICENCIO		ECUATORIANO				O	GERENTE GENERAL						RL.					
				$\top$					T										
				┿					╁							<del></del>			
				┸					Ļ										
				1															
				1					Ť							-			
	<u> </u>			+-					╀										
				1					ŧ	CIA	=								
				1				XO X	4	<u> </u>	- 0	<u> </u>	#	$\overline{}$					
				-			#	ΣR	dG	ISTR	ΩDE OU	9	<u>Z</u>	$\mathcal{H}$			_		
				l			<b>/</b> \\$	•	SU'	U112 U			3	<u>د</u> ار					
							<u>[</u>		1	CIA ISTR CIED	7	ZUIZ	. ;	ΣŢ					
				+-		-	इं//	`	+	, 11	(a.)	re?	;O ±	$^{\prime\prime\prime}$			-		
				1			$\mathcal{T}_{\rho}$	<u>N</u>	<u>1þ</u> 1	io V	an			<u>/_</u>					
							1		Þ	UAY	Α.	إلاد	//	· .					
									F		_								
	L			1					1						}				

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

Nombre: NC

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOEL MIGUEL RENDON CABELLO

0915403752