

CONTROL Y VIGILANCIA".

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

N°

SC.NEC.107784.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDE. RAZÓN O DENOMINACIÓ		RUC				TEVDET	TENTE		-	
POLI	0 9 9 2									
POLI.	i miti o.n.		1 4 7 1	1 1		1 1	1 1 1	<u> </u>	Ц	
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	ACIÓN PRODUCCIÓN OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE				
						0				
2	0	16	0		0					
D. NÁMINA DE ADODED	ADOS, ADMINISTRADORES	VIO DEDDESENT	NTES LEC	AT ES	,					
	ADOS, ADMINISTRADORES	3 1/O REFRESENTA	INTES LEGA	TLES		1	<del>.</del>			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad		Cargo		RL/A	dm	
0910145770	Palma Flores Dyna Liliana				Ecuatoriana		Gerente General		,	
0909137028	Tandazo Reyes Jorge Antonio			Ecuatoriana		Presidente		RL	,	
						<u>†                                      </u>				
			<del></del>	<del> </del>		-	<del></del>	-		
				$\vdash$			·			
		- <u></u>		<b>†</b>				<u> </u>		
				┢		<del> </del>				
				ļ						
		<u></u>								
				t		<del>                                     </del>				
				├		ļ <u> </u>		<del>   </del>		
				_	<u> </u>					
				-		<del>                                     </del>				
			··	<del> </del>	a.N	TIA ?	-			
					A DEC	STRO D	E C			
					/A soc	IEDADE	· 3\			
NOTA: 1El presente for	mulario no se aceptará cor	n enmendaduras o	tachones		l≨ 17	ABR 20	11 🚡			
2 - Se deherá imn	rimir dos eiemplares del pi	resente formulario			臣			ı		
-	strador de la compañía, decl				Ab. Nes	stor A. Flo	ores M 5	_		
DECLARACION: El adminis formulario en cumplimien	strador de la compañía, decl to a lo dispuesto en el artí	lara que se responsal ículo 20 y 23 de la	oniza por la Ley de Com	vera pañí:	cidad de la Triforma as, normada en ARI	GLAME	porcionada (TO QUE 1	en el pres ESTABLEC	ente E LA	
INFORMACIÓN Y DOCUME	to a lo dispuesto en el artí NTOS QUE ESTÁN OBLIGADA	AS A REMITIR A LA	SUPERINTEN	DEN	CIA DE COMPANIA	AMSS	CHEDADES	SUJETAS	A SU	

AÑO

20 11

FECHA DE PRESENTACIÓN:

MES

0

DÍA

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

0 9 1 0 1 4 5 7 7 0

Ing. Dyna Palma Flores