

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

PERSONAL OCUPADO

TESIMI

AÑO	2010

	Nº					
--	----	--	--	--	--	--

109196

EXPEDIENTE

AUDITORIA EXTERNA

DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
	J	2				
B: NÓMINA DE APOL	DERADOS, ADMINISTRAD	ORES Y/O REPRESE	ENTANTES LEG	ALES		•
Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y N	ombres Completos		Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1711208650	HONTES DE OCA	7DUONES EDI	SON LHORES	ECUATORIANO	GEREPTE.	
0900847963	HONTES DEOCA	GALARTA EDI-	son bything	udro eurtoria	ro president	£.
	<u> </u>					
					UNTENDENCIAS OMPANIAS OMPANIAS	\
				- CLOSE	NATERANIA	
				OE OE	1 WY44 5011	
					No DONAINA	\circ
					100Miles	
<u> </u>				122	310	
						_

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
ſ			

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EDISON HONGES DE OCA Identificación: 1711208650.