

**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS**  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL  
OCCUPADO

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TECHNOLOGICAL SOLUTIONS INDUSTRIES S.A.	RUC 0 9 9 2 2 7 6 4 2 8 0 1 1 1 0 2 4 4	EXPEDIENTE			
PERSONAL OCUPADO					
DIRECCIÓN 1	ADMINISTRACIÓN 8	PRODUCCIÓN 12	OTROS 3	AUDITOR EXTERNO	RNAE
AUDITORIA EXTERNA					

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

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACIÓN:** 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".

#### REGLA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
20 12	0 4	2 0

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
Nombre: **PONCE CARRERA FABIO**  
Identificación: **100 100 24 33**

