



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPANÍAS**  
**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /**  
**PERSONAL OCUPADO**

100

2011

1

111582, 20411

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																
	9 9 9 2 2 9 6 6 2 3 0 0 1 1 1 1 5 8 2																	
	TORREPLUS S. A.																	

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

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

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario.

**DECLARACIONES:** 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 26 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 9	2 0

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: SAAVEDRA ROBLES LILEANA CAROLINA  
Identificación: 0 9 3 2 3 5 8 7 7 5