

**REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPANIAS**  
**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

R. DATOS GENERALES IDENTIFICACION		RUC	EXPEDIENTE																				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		0 9 9 2 3 0 3 3 9 5 0 0 1 1 1 2 1 7 0																					
MARKLIDER S.A.																							
PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN			OTROS		AUDITOR EXTERNO						RNAE								
-	2			-			-		-						-								

**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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA			
1	2	0	8	2	9

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: **GOMEZ ESPINOZA SHIRLEY ELIZABETH**

Identificación: **0 9 0 5 0 3 8 2 6 1**