



**AÑO**

2010

№

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |  |                |  |            |   |       |   |                 |   |   |   |                   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |  |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|------------|---|-------|---|-----------------|---|---|---|-------------------|---|---|---|------------|---|---|---|---|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  |                |  | RUC        |   |       |   |                 |   |   |   |                   |   |   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |   |   |   |  |  |
| BIANCOXSA CIA. LTDA.        |  |                |  | 0          | 9 | 9     | 2 | 3               | 0 | 5 | 7 | 5                 | 4 | 0 | 0 | 1          | 1 | 1 | 2 | 3 | 5 | 8 |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |  |                |  |            |   |       |   |                 |   |   |   | AUDITORIA EXTERNA |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |  |  |
| DIRECCIÓN                   |  | ADMINISTRACIÓN |  | PRODUCCIÓN |   | OTROS |   | AUDITOR EXTERNO |   |   |   | RNAE              |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 1                           |  | 1              |  | 10         |   |       |   |                 |   |   |   |                   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |  |  |

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

[illegible]

**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 |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

W. B. Schriber  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre:** Carrillo Proaño Edwin Dario

**Identificación:** 170626573-1