

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

| AÑO | | |
|-----|------|---|
| | 2009 | (|

SC.NEC.117340.2009.1

| A: DATOS GENERALES: IDE | ntificación | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------------|-------------------|-------------|-------------------|-----------------|-------|--------------|-------|-----------|---------|--------|---|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL / RUC | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | |
| DIG | AMA S.A. | 0 9 9 | 2 3 8 1 | 1 | 8 3 0 | 0 1 | 1 | 1 | 7 3 4 | 4 | 0 | | |
| | 1 | | | | | | | | | | | 1 | (|
| | Dengonal Colle | *DO | | | | ALIDY | TODI | A FOR | TOTOTONIA | | | \dashv | |
| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | | | | | | | | ĺ | |
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | ^ | AUDITOR EXTERNO | | RNAE | | | | | | į |
| 1 | { | | 1 | | | | | - [| | | | | į |
| 1 | L | ٠ | | | | | | | | | | لــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ | ı |
| B. NÓMINA DE APODER | RADOS, ADMINISTRADOR | es yaa represe | NTANTES LE | CALE | S | | | | | | | | |
| | T | | | | | | | | | | 7 | | i |
| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y N | lombres Completos | 3 | | Nacionalidad | | | Cargo | | | KL/Adm | dm | 4 |
| 1309311254 | GARCIA VILLAVICENCIO | MARIA FERNANI | DA / | E | CUATORIAN | Α | | GERE | ENTE 6 | 7 | RL | , | / |
| | | | | | | | | | | T | | | |
| | | | | | | | ├ | | | + | | | l |
| | | | | <u> </u> | | | | | | 1 | | | ł |
| | | | | | | | | | | 1 | | | l |
| | <u> </u> | | | | | | | | | - | OE. | (0) | |
| | | | | | | | - | | -H | 4 | V | 176 | No. |
| | <u> </u> | | · | <u> </u> | | | | | 1/3 | 1 | 08 | · · | |
| | | | | 1 | | | | | 13 | 18. | | , 1 | 1/1 |
| ······································ | | | | - | | | | | | 4 | 7 | 1/0 | nster |
| | | | | | | | | | 130 | 10 | Pal | GU | 4860 |
| | | | | | | | | | / 10 | ja P | | idy | .,0 |
| | | | | | | | | | - Z | 1 | No. | GU | 71 |
| | | | | | | | | | | + | | | ich i ann |
| | | | | - | | | <u> </u> | | | + | | | |
| | | | | <u> </u> | | | | | | 1 | | | |
| | | | 1 | | | | | | | T | | | ĺ |
| | | | | | | | - | | · | ╁ | | | |
| | | | | <u> </u> | | | <u> </u> | | | \bot | | | |
| ı | 1 | | | ĺ | | | | | | 1 | | | |
| | 1 | | | | | ~ | | | | 1 | | | ĺ |
| • | 1. | | | ì | | | ľ | | | - (| | | i |

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 acticulo 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Maria Fernanda Garcia Villavicencio

Identificació 1 3 0 9 3 1 1 2 5 4