

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AŘO	2011
-----	------

N° SC.NEC.117529.2011.1

A: DATOS GENERALES: II	DENTIFICACIÓN						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC EXPEDIENTE					
CRAU	DELL S.A	0 9 9	2 3 8 3	0 8 9 0 0 1	1 1	7 5 2	9
PERSONAL OCUPADO			AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	F	RNAE	
-	1	-	_	-			-
B: NÓMINA DE APODE	RADOS, ADMINISTRADO	R <b>E</b> S Y/O REPRESE	Intantes Lega	ALES			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo		RL/Adm
0901769687	AVELLAN SEGALE AIDA LEONOR			ECUATORIANA	GERENTE		RL
							<del>                                     </del>
							<del>                                     </del>
<del>- · · · , · · · · · · · · · · · · · · · </del>						<del></del>	
						CHCIA	E CO
						PORTS/RSK	DE TO
					W. y	וען א מ	2019
					1135	11 1 101	<del>  -</del>
					1	insill.	<u>,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</u>
					1		1110

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 responsabilisa 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 20 12 0 4 2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAD

Nombre: AIDA LEONOR AVELLAN SEGALE

Identificación: 0 9 0 1 7 6 9 6 8 7