

 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
	2 0 1 0	SC.NEC.117877.2010.1

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE																		
BRILAXSA S.A.	0 9 9 2 3 8 6 1 7 7 0 0 1	1 1 7 8 7 7																		
<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="4">NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO</th> <th colspan="2">AUDITORIA EXTERNA</th> </tr> <tr> <th>DIRECTIVOS</th> <th>ADMINISTRATIVOS</th> <th>PRODUCCIÓN</th> <th>OTROS</th> <th>AUDITOR EXTERNO</th> <th>REGISTRO (RNAE) No.</th> </tr> <tr> <td>1</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>			NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA		DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.	1	1	0	0	0	0
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA																
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.															
1	1	0	0	0	0															

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

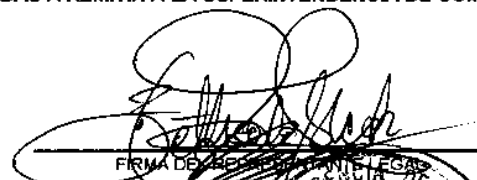
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
0906292263	BLACK CAMACHO BETHSABE ALEMANIA	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL

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 el "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 física


 FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: BLACK CAMACHO BETHSABE ALEMANIA
 No. de Documento de Identificación: 0 9 0 2 9 2 2 6 3
