	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <input type="text" value="2008"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.117886.2008.1"/>
---	---	---------------------------------------	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRINA S.A.		RUC 0 9 9 2 3 8 8 7 8 1 0 0 1	EXPEDIENTE 1 1 7 8 8 6
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN 1	ADMINISTRACIÓN 1	PRODUCCIÓN -	OTROS -
		AUDITOR EXTERNO -	
		RNAE -	

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


Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0903245306	MOSQUERA GUERRERO DELIA ENRRIQUETA	ECUADOR	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 "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
2012		


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: ORUS PLAZA LUIS EDUARDO
 Identificación: 0 9 0 8 4 7 3 9 3 7

