

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

| AÑO | 201 | l | • |
|-----|-----|---|---|

5C. NEC. 1799

| RAZÓN O DENOMINA     | ACIÓN SOCIAL                | RUC              |              |                 | EXPEDIENTE  |          |
|----------------------|-----------------------------|------------------|--------------|-----------------|---|----------|
|                      |                             | 0992             | 389          | 397001          | 11171919  |          |
| FRÉ                  | SICAL S.A                   | ٠.               |              |                 |   |          |
|                      | PERSONAL OCUF               | PADO             |              | AUD             | ITORIA EXTERNA  |          |
| DIRECCIÓN            | ADMINISTRACIÓN              | PRODUCCIÓN       | OTROS        | AUDITOR EXTERNO | RNAE  |          |
| 1                    | ****                        |                  | _            |                 |   | _        |
| B: NÓMINA DE APOD    | DERADOS, ADMINISTRADO       | RES Y/O REPRESE  | NTANTES LI   | EGALES          |   |          |
| Cédula/RUC/Pasaport  | Apellido y No               | ombres Completos |              | Nacionalidad    | Cargo   | RL/Adm   |
| 0902290287           | CHAUÉZ ACOÑA                | ATAHUALPA        | HERNAN       | ÉCUATO RIANA    | Gerénte Genera  | C RL     |
| 0901980011           | MONCAYO NUQU                | EZ SONNIA        | MARIA        | ECUATORIANA     | PRES IDENTE   | RL       |
|                      |                             |                  | ,            |                 |   |          |
|                      |                             |                  |              |                 |   |          |
|                      |                             |                  |              |                 |   |          |
|                      |                             |                  |              |                 |   |          |
|                      |                             |                  |              |                 |   |          |
|                      |                             |                  |              |                 | <u> </u>  |          |
|                      |                             |                  |              |                 |   |          |
|                      |                             |                  |              |                 | ļ   | <u> </u> |
|                      |                             |                  |              |                 |   |          |
|                      |                             |                  |              |                 | D. A.   | <u> </u> |
|                      |                             |                  |              | - Siki          | 100   |          |
|                      |                             |                  |              |                 | TO A STATE OF THE | }        |
|                      |                             |                  |              |                 | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1   |          |
|                      |                             | <del></del>      |              | 119             |   | <u> </u> |
| NOTA: 1 -El presente | e formulario no se aceptará | con enmendadura  | s o tachones |                 | GUAYACA   |          |

FECHA DE PRESENTACIÓN:

SU CONTROL Y VIGILANCIA".

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

AÑO MES DÍA 0

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ATAHUALPA CHAUÉZ ACUNA Identificación: 0902290287