

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

0

9 9 2

ROBIXCORP S. A.

ΑÑΟ

3 9

2005

2

0

1 2 0 0

SC.NEC.118185.2005.1

EXPEDIENTE

1 1 8

1 8

1

		AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE	
l.	ر ي	0	0					
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESE	NTANTES LE	GALES				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y N		Nacionalidad	Cargo		RL/Adm		
0909395691	PRADO GUTIERREZ BEATRIZ CECILIA				CUATORIANA PRESI		DENTE	RL.
				355	Stroll De	100		
					Kadistros CE			
***************************************				JPC.		1		
				1/3	A House A cover	17	······································	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		3	tudira Guevara			
		· · · · ·		<del>- '`</del>	CCAYAQU	la Harris		
					- and the same of			
								1

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	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
FECIM DE FRESENTACION.				Nombre: PROBLETIEREZ BEATILIE ('ECILIA
		İ		Identificación: 09 09 39 5691
				O(-1) = (-1)