| | INFORMACIÓN DEL AÑO | FORMULARIO No. |
|---|---|---|
| SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | 2 0 1 1 | 119155-2011 |

# FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| ASTROSEG CIA. LTDA. | 0 9 9 2 4 0 4 9 4 9 0 0 1 | 1 1 9 1 5 5 |

| NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECTIVOS | ADMINISTRATIVOS | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | REGISTRO (RNAE) No. |
| 2 | 7 | 120 | | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL / Adm |
|---|---|---|---|---|
| 0917449753 | AGAMA LOOR CAROL VIVIANA | ECUATORIANA | GERENTE GRAL | RL |
| 0201435195 | REMACHE GAIBOR MARCO ANTONIO | ECUATORIANA | PRESIDENTE | 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 DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAROL VIVIANA AGAMA LOOR

No de Documento de Identificación: 0 9 1 7 4 4 9 7 5 3