

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS	AÑO 2010	Nº _____
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO			

3. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL <i>Delta bon S.A</i>	RUC <i>0992408480001</i>	EXPEDIENTE <i>113398</i>			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORÍA EXTERNA			
1 <i>2</i>	ADMINISTRACIÓN <i>2</i>	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE

18. NOMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

Sociedad/Alcaldes, Administradores y/o Representantes Legales	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Admin
17064605023	Martínez Salles Sabog Eloy	Ecuador	Ficodante	LL
1200328194	Mong Macas Jaime	Ecuador	Cencel	LL

Nº 10: 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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA

Nombre: _____
Identificación: _____

~~FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL~~

Anne Weston MacLean
1200-22-3194