

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

-4	-
A	10

2008

120358.2008.1

A: DATOS GENERALES: IDENT														
razón o denominación	RUC	RUC						EXPEDIENTE						
		0 9 9		0 0	6 5 0 0	1		1	2 0	3		8		
		GRUPI	FALL S.A.											
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN OTROS			AUDITOR EXTERNO	0	rnae							
1														
B: NÓMINA DE APODERAI	DOS. ADMINISTRADORE	s y/o representan	TES LEGALES											
Cédula/RUC/Pasaporte	T T	y Nombres Completo			Nacionalidad			C	argo		F	L/Adm		
0904894482	HOLM COX BIRTHE EL	Sebeth		EC	UATORIANA		Œ	RENTE	GENER	AL		RL		
						, ,								
			······································			······································		<del></del>						
				1			<u> </u>							
				<u> </u>							L			
				<u> </u>			L				L			
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				_							
			<del>,,, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,</del>		···						L			
						······			·		L			
				L										
					<u> </u>									
						<del></del>								

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIOE: El administrador de la compañía, declara que se responsabilisa 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 RENITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA

FIRMA DEL REPRISORT

• -

victoria Ruiz P.

\_