

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

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

ARO

2010

121074.2010.

A: DATOS GENERALES: IDE	ENTIFICACIÓN																				
RAZÓN O DENOMINACIÓ	RUC	RUC										EXPEDIENTE									
GEDEPE S.A.		0 9 9	2	4 2	9	8 5		2	0	0		1	1	2	_	1	0]	7	4		
	PERSONAL OCUPA	ADO		····		T				A	U	Dľ	TOF	I AL	EX	TER	NA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN		ΑUI	AUDITOR EXTERNO						RNAE										
1	1	-			-		_											-			
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESEN	ITAN	TES L	EGAL	ES															
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y N		Nacionalidad						Cargo							RL/A	dm				
0903092435	acosta penafiel segundo galo					CUATORIANA						GERENTE						RI	L		
0900915570	VILLAO PINTO DE ACOS	TA SARA LOURDE	ARA LOURDES			ECUATORIANA				PRESIDENTE							R	L,			
					_							_						4			
											_	_						4			
		······································		···								4						4			
												_						4	····		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										_						4			
												4						4			
	<i></i>		777		_							4						+			
	<u>( </u>	SPOTEDADES	-0)		$\dashv$							_						+			
	(1) 1 1 kg	- 0 0 MAY 2011		,	$\dashv$						_	+						+			
		Luis Eggoling G.		<del>:/-</del>	-							$\dashv$	-					+			
	<del>                                     </del>	Conference V.	/	//	_	<del></del>						$\dashv$						+	·····		
				-	-				•			$\dashv$						+	<del></del>		
					-+							-						+			

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 formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMETTO QUE E INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES ( proporcionada en el presento MENTO QUE ESTABLECE LA UJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 20 11 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SEGUNDO ACOSTA PENAFIEL Identificación:

0 9 0 3 0 9 2 4 3 5