

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

PORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO OÎLA

2009

SC.NEC.121227.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDE	ENTIFICACIÓN						/	
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE			
		0 9 9 FALQUE	2 4 3 1 CORP S.A.	9 5 4 0	0 1	1 2 1	2/2 7	
	PERSONAL OC	UPADO			AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS AUDITOR EXTERN		ERNO	RNAE		
1		_			_			
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRAD	ORES Y/O REPRESE	entantes lex	ALES				
Cédula/RUC/Pasaporte	<i>x</i>	y Nombres Complete	y d	Nacionalida	d /	Cargo	RL/Adm	
*0918052804	ALVARADO LEDES	sma stephanie c	AROLINA	ECUATORIA	NO GERE	ENTE G.	RL	
/			<u>"-</u>				<u> </u>	
			2			,	<u> </u>	
							<u> </u>	
						·		
						. <u></u>		
							 	
		-						
						<u> </u>		
				Chilen	error t			
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1 1500	MAY 1915			
				1 115 1	MMI -	11	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 responsabilisa por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a le dispuesto en el artículo 20 y 28 de la Ley de Compañía, acruada 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 PRESENTACION: AÑO MES DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALVARADO LEDESMA STEPHANIE CAROLINA

GUAY

Identificación: 0 9 1 8 0 5 2 8