



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPANÍAS
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

110

2011

SC. NEC. 122009, 2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	0992442751001122009	

WORKCITY S. A.

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
—	1	—	—	—	—

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

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 "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A EXMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

ANO	MES	DIA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RUBEN M. ALARCON LOPEZ
Identificación: 1200202099

Nombre: RUBEN M. ALARCON LOPEZ
Identificación: 12 00 2020 99