

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

GIPSOFLEX S.A.

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

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN:

CONTROL Y VIGILANCIA".

Información y documentos que están obligadas a remitir a la superintendencia

AÑO

MES

RUC

0 9 AÑO

2011

EXPEDIENTE

1

COMPANÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Flor Morla Joaquin Cesareo

Identificación 0 9 0 6 5 7 2 8 6 2

SC.NEC.123129.2611.1

2

DIRECCIÓN ADM	MINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	1	- 1					
		TRODUCCIO!	OTROS AUDITOR I		AUDITOR EXTERNO	ITOR EXTERNO		RNAE	
1	1 /	0	38		0		0		
B: NÓMINA DE APODERADO	OS, ADMINISTRADORES	Y/O REPRESENTA	antes legai	LES					
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad		Ca	Cargo		
0906572862 / FLC	FLOR MORLA JOAQUIN CESAREO			ECUATORIANO Gere		Gerente	General	RL 🖊	
1301779391 / ZAI	ZAMBRANO CEDEÑO JUAN RAMON 🖊			ECUATORIANO		PRESIDENTE 🗸		RL	
		·							
	V-1				<del></del>				
					HOEN	IA DE			
					REGIS SOCI	TRO DE '	COMPA		
					( <u>a</u> 23 A	BR 2012	P		
		to come to .			Gerso		is-11		
					GUAN		//		
					OA)	AUU			

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcianada en el presente formularlo en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, no hada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA

DÍA

Nombre: