



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC				EXPEDIENTE																
MYCORPORATION S.A.				0	9	9	2	4	6	8	3	9	4	0	0	1	1	2	3	8	9	2		
PERSONAL OCUPADO											AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO			RNAE													
		2				6																		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1800896241	PAREDES MOLINA CARLOS RAFAEL	ECUATORIANO	GERENTE GENERAL	RL
0918441205	PAREDES VITERI ALEXANDRA IRENE	ECUATORIANO	PRESIDENTE	RL

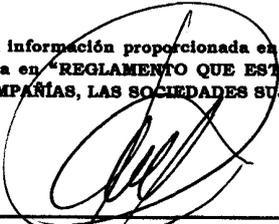


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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 REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
11	04	08


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Carlos Paredes Molina
 Identificación: 1 8 0 0 8 9 6 2 4 1