

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

GONQUIMARSA S.A.

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN:

CONTROL Y VIGILANCIA".

RUC

AÑO

0 9 9 2 4 8

2010

6 4 0 0 1 1

SC.NEC.125383.2010.1

2 5 3 8

EXPEDIENTE

REPRESENTANTE LEGAL

0 9 1 5 8 4 2 7 1 0

MARCO GONZABAY QUIMI

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
	2	1				
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESE!	TANTES LEG	ALES		
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0915842710	GONZABAY QUIMI MARCO ANTONIO			ECUATORIANA	GERENTE	RL.
0930748041	CARRILLO MILLAR CESAR ARMANDO			CHILE	PRESIDENTE	Adm.
				0E (U	î P.	
				N. S. C.	10.	
				THE THE PARTY OF T	GRILER.	
		7.22.00.00		7.870	1.0	/
					GU	
					/	<u> </u>
			-			

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 ESTÁBLEGE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU

DÍA

Nombre:

Identificación:

AÑO

MES

0