

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

MO	2011
	ł

125571.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC	 	/ 1	EVENTENTE	
			INOC			EXPEDIENTE	
}			0 9 9 2	2 4 9 2 2	2 2 8 0 0 1	1 2 5 5 7 1	
		PERSONAL OCUI	V ESTRATEGIAS	VISUALES	_	ORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
				1	A		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Ado
0916140551	TORRES PEÑA ALVARO DAVID	ECUATORIANA	GERENTE	RL
			NCIA S	
			REGISTRO DE	6//
			60c)EDADES	[[ङ्
			P	
		<u> </u>	* Myrian Alcivar Obar	10.
			AYAQU	
				ļ

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 20 12 0 4 0 4 FIRMADEL REPRESENTANTE LEGAL

ALVARO DAVID TORRES PEÑA

Identificación: 0916140551

Nombre: