

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

ASUICOMP S.A.

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

AÑO

0 9 9 2 4 9 2 2 9 5 0 0 1

2010

SC.NEC.125586.2010.1

1 2 5 5 8 6

EXPEDIENTE

		_					
	PERSONAL OCU	AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	)	RNAE	
1	1						
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESEN	ITANTES LE	GALES			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y	Nombres Completos		Nacionalidad		Cargo	RL/Adm
0908712458	BOHMAN AMADOR M	OHMAN AMADOR MONIKA JOHANNA			JATORIANA GERENTE G.		RL
0904546983	NOBOA BAQUERIZO	OBOA BAQUERIZO JORGE ANTONIO		ECUATORIANA	PRESI	PRESIDENTE	
	<u></u>						
					Ш,	QE (	22
						LIA DE	W.P.
					EWO	FEGISTROS	1 (A)
		,			RIS	10C1	40
					ري م	6 694	nsta N
		•				GU GU	14600
						The same of the sa	

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 articulo 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".

PECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA

Nombre: Kori Ka Bohman Identificación: 09087,12458