



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

AÑO

2011

Nº

125639,2011,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|--|---------------------------|--|-------------------|--|-----------------|--|--|------|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | | | RUC | | | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | |
| PETROLEOS Y MAQUINARIAS S.A. PETROMAXSA | | | | 0 9 9 2 4 9 3 2 4 0 0 0 1 | | | | | | | | | | | | 1 2 5 6 3 9 | | | | |
| PERSONAL OCUPADO | | | | | | AUDITORIA EXTERNA | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | | ADMINISTRACIÓN | | PRODUCCIÓN | | OTROS | | AUDITOR EXTERNO | | | RNAE | | | | | | | | | |
| | | 0 | | 0 | | 0 | | | | | | | | | | | | | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 1711593028 | MAYORGA COSTA ISABEL VERONICA | ECUATORIANA | GERENTE GENERAL | RL |
| 1700768680 | MAYORGA MAYORGA ENRIQUE RODRIGO | ECUATORIANA | 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 |
| | | |

Isabel Mayorga
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: ISABEL MAYORGA COSTA
 Identificación: 1 7 1 1 5 9 3 0 2 8