

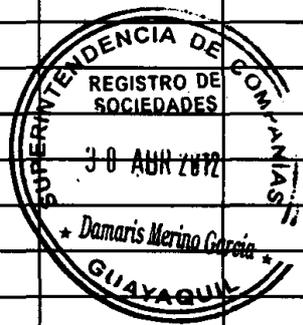
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text" value="SC REC 126343 2011"/>
	FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO		

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
<input type="text" value="FLOWING S.A"/>		<input type="text" value="0992502509001"/>		<input type="text" value="126343"/>	
PERSONAL OCUPADO			AUDITORIA EXTERNA		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
<input type="text" value="A"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	R/L/Adm
0904311982	GUAMBO CAJERES LUIS GERARDO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	R/L
0907587743	PEREZ ESPINOZA CHARLES MIGUEL	ECUATORIANA	GERENTE	R/L



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	30


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Luis GUAMBO CAJERES
 Identificación: 090 4311 982