

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

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE			
<i>Importadora Alabram S.A.</i>	<i>0919125116240001</i>	<i>1249201</i>			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
			<i>3</i>		

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

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

ПРОЧИЕ ПРЕДСТАВЛЯЮЩИ

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

PIEZA DEL REpresentante Legal
Nombre: Brais Montesdeoca Carlos A
Identificación: 2010911148