

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

KAOLIMSA S.A

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN:

CONTROL Y VIGILANCIA".

RUC

0 9

AÑO

2008

' | _ _ . . _ _ . _

EXPEDIENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SARA NIETO SEGARRA
Identificación 0 9 1 2 7 8 9 4 5 0

SC.NEC.127388.2008.1

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
1						
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADOR	RES Y/O REPRESE	NTANTES LE	GALES		
Cédula/RUC/Pasaporte				Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
10912789450	NIETO SEGARRA SARA MAGDALENA			ECUADOR	GERENTE RL	
				<u> </u>		
					De COMP	
					agos Se il	X
				TRINITEMPER	S WHAT THE STREET	
					- G , series	1
					G PORT CHATACHE	

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

DÍA

AÑO

MES