

REPUBLICA DEL SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

ഹര

SC.NEC.128043.2008.1

A: DATOS GENERALES: IDE	NTIFICACIÓN																		
RAZÓN O DENOMINACIÓ	N SOCIAL	RU	2						7	EXPEC	IENT	E							
BOGARCIA S.A.		0	9 9	5	7	8	5 (0	1	1	2		8	0	4		3		
	PERSONAL OCUPAL	00								AUD	ITOR	EIA E	XTE	RNA					_
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUC	CIÓN	OTRO	3	AUD	TOR E	CTERNO				RNA	E						
2	•		•		-						-							-	
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRA	DORES Y	/O REF	RESE	NAN	TES	LEGA	LES											
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad				Cargo						RL/Adm				
0922002076	BORDES GARCIA ALICIA MARIA				EC	ECUATORIANA PRESII				IDENTE EJECUTIVO					RL				
0904630936	BORDES NORIEGA	ROBER	O RICA	RDO	EC	UATC	RIAN	<u> </u>		GEREN	ITE C	ENE	RAI	,			F	Ł	
								-											
					<u>↓</u>														
													,OF	MCIA	DE	4			
												13		GISTROS	DE	100			
											\parallel	SUP	2 2	ШМ		181	≧' _ ∫		
					<u> </u>				\perp			•	Jose	: CS Dina					
												//	GU	Avan	\ -	/			

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 ESTÁBLECE 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:

ΑÑ	0	MI	ΞS	DÍA		
1	1	0	6	21		

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Nombre: ROBERTO RICARDO BORDES NORIEGA

9 3

б

Identificación: 0 9 0