

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

129529.2010.1

CIÓN SOCIAL	RUC			EXPEDIENTE	
	0992	5443	767001	12952	9
bile Andin	a S.A.				
PERSONAL OCUPADO			AUDITORIA EXTERNA		
ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
2	<u> </u>				
ERADOS, ADMINISTRADO	DRES Y/O REPRESE	ENTANTES LEC	GALES		
t Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
Azar Azar	Juan 6	arls	Cuatorians	barente General	RL
	<u> </u>				•
				-	
					,,
	·				<u></u>
			·····		
				<u> </u>	
					<u> </u>
					<u></u>
					ļ
	PERSONAL OCUE ADMINISTRACIÓN DERADOS, ADMINISTRADO Apellido y No	Dile Andina S.A. PERSONAL OCUPADO ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN DERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESE Apellido y Nombres Completos	Dile Andina S.A. PERSONAL OCUPADO ADMINISTRACIÓN PROPUCCIÓN OTROS DERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEO Apellido y Nombres Completos	PERSONAL OCUPADO AUDI ADMINISTRACIÓN PROPUCCIÓN OTROS AUDITOR EXTERNO PERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Completos Nacionalidad	PERSONAL OCUPADO AUDITORIA EXTERNA ADMINISTRACIÓN PROPUCCIÓN OTROS AUDITOR EXTERNO RNAE DERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Cargo

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

CUAVAQU"

SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN

Nombre: Identificación

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Fuan bouls Ban Azar ion: 0910005271