SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

| INFORMACIÓN DEL AÑO | FORMULARIO No. |
|---|---|
| 2008 | 130201 - 2008 - 1 |

# FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| AZARIACORP S.A. | 0992256862001 | 13021 |

| NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECTIVOS | ADMINISTRATIVOS | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | REGISTRO (RNAE) No |
| 1 | 0 | 0 | 0 | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL / Adm |
|---|---|---|---|---|
| 0912256823 | PIZA JARA JACQUELINE CARMITA | ECUATORIANA | GERENTE GENERAL | RL |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**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 e presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en el "REGLAMENTO QU ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LA SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".**

Fecha de presentación física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Jacqueline Carmita Piza Jara

No. de Documento de Identificación: 0912256823