

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN

INFORMACIÓN DEL AÑ	NE	ORM	ACIÓ	ם אל	FL A	٩Ñ
--------------------	----	-----	------	------	------	----

0 9 9 2 5 6 0 5 2 5 0 0 1

0 0 9

FORMULAF	RIO No.	•	

**EXPEDIENTE** 

1 3 0 3 2

## FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

		NES EMPRESARIAL	ES CARRIEL S./	A. SOEMCA		
	NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO			<u> </u>	AUDITORIA	EXTERNA T
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITO	R EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
				:		
2				<u> </u>	* , * * * * * * * * * * * * * * * * * *	<u> </u>
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORES	Y/O REPRESENTAN	ITES LEGALES			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos		Nacio	Nacionalidad		RL / Adm
912059706	ESPINOZA CHAVARR	ECUAT	TORIANA	GERENTE	RL	
907471007	CARRIEL WANG JUAN CARLOS		ECUAT	TORIANA	PRESIDENT	E RL
L						
NOTA: 1El presente for	mulario no se aceptará con	enmendaduras o tach	iones.			

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 el "REGLAMENTO QUE ESTABLECE 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 física				7			//								
		FII	RMÁ	DEL I	REP	RESI	NTA	NTE	LEG/	۱L					
	Nombre:	ELE	ENA ESPINOZA CHAVARRIA												
	No. de Documento de Identificación	:	0	9	1	2	0	5	9	7	0	6			