

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPANIAS</b> FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	<b>AÑO</b> <b>2010</b>	<b>Nº</b> <b>130429.2010.1</b>
--	---	------------------------	--------------------------------

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL <b>ELIMPIZA S. A.</b>	RUC <b>0 9 9 2 5 9 0 9 2 0 0 0 1 1 3 0 4 2 7</b>	EXPEDIENTE			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
	1				

**B: NÓMINA DE APÓDERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

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 SU CONTROL Y VIGILANCIA".

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

AÑO	MES	DÍA

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
Nombre: **LUIS ASPIAZU BAJAÑA**  
Identificación: **0924461742**