



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

10

2010

四

SC.NEC.130997.2010.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL FORCYCORP S.A.	RUC 0 9 9 2 5 6 6 5 7 4 0 0 1	EXPEDIENTE 1 3 0 9 9 7			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN 2	ADMINISTRACIÓN 2	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE

**B: NÓMINA DE APODERADOS, 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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

AÑO	MES	DÍA

**SIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

— Numbers: ~~WILSON PENA~~

Identification: 9 8 1 0 1 8 8 5 0 7