



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

- 55 -

201

三

131114-2011-1

#### A- DATOS GENERALES: RECOPILACIÓN

RAZÓN O DETERMINACIÓN SOCIAL	EDUC	EXCEPCIONALIT
LESOL S.A.	0 9 9 2 5 6 9 6 0 3 0 0 1	1 3 1 1 1 4

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OJOS	AUDITOR EXTERNO	ENAE
1	2				

**B. NÓMINA DE AFODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

**NOTA:** I.-El presente formulario no se aceptará con anotaciones o tachones.

**2.- Se deberán imprimir dos ejemplares del presente formulario**

~~DECLARACIÓN: El administrador de la competencia, declara que se compromete por la veracidad de la información suministrada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 22 de la Ley de Competencia, conocida como "DECLARACIÓN QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A ENTREGAR A LA SUPERVISIÓN FEDERATIVA DE COMPAÑÍAS, LAS SITUACIONES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".~~

#### **Electro-Permeation**

AÑO	MES	DÍA
1 2 0	5	1 0

~~INTERNAZIONALE DI DIRITTO PENALE~~  
Numero: PRATICANTE EMMILIO LOOR PONCE  
Identificazione: 0 9 0 9 8 5 3 4 3 4

~~Revised Budget~~: 9 9 9 9 98 66 3 4 3 4