

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

ITALTRADE S.A.

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

PERSONAL OCUPADO

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN:

CONTROL Y VIGILANCIA".

RUC

0 9

9 2

AÑO

2010

4 5 0

o NEO

EXPEDIENTE

3 1

3 7 8

1

AUDITORIA EXTERNA

SC.NEC.131378.2010.1

DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	EXTERNO F		RNAE	
1	-	-	-	-			-	
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORES	Y/O REPRESENTA	ANTES LEGAL	ES				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo RL/Adm			
0910473719	KONANZ SCHOTEL ALLISON MICHELLE			EUADOR GERENTE F		RL		
		_						
·								
	CHCI	DE COMPANDE DE CHOSNES						
	1/3	STROS DE	-					
	\$ e0							
	18 10	Live of Bulls					-	
	1 "	TILD						
		SU-Tr						

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

DÍA

Nombre: A

ALLISON KONANZ SCHOTEL

0

0 9

AÑO

MES