



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

AÑO

2010

N

SC.NEC 131658.2010.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL <b>DELLAVISTA S.A.</b>	RUC <b>0 9 9 2 5 7 6 3 7 5 0 0 1</b>	EXPEDIENTE <b>1 3 1 6 5 8</b>			
PERSONAL OCUPADO					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1	1	1		

**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 COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

ANÓ	MES	DÍA

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: **LEONARDO ITURRALDE AGUIRRE**

Identificación: 0 9 1 5 8 6 3 7 0 0