

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

N° 132179.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDE																
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC											EDIEN'					
FIRMA PARALELA PARAFIRMA S.A.			9 9	2	5 8 8	8	4 7	0 (0 1	Щ	1 3	2	1 7	9		
J																
PERSONAL OCUPADO								AUDITORIA EXTERNA								
DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN I			PRODUCCIÓN OTROS				AUDITOR EXTERNO			RNAE						
	01			Į_									_			
	<u> 101</u>	Г		Е			<u> </u>									
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O R	EPRESE	NTAN	TES LEGA	ALES	ł.									
						П			1			·	Τ			
Cédula/RUC/Pasaporte	édula/RUC/Pasaporte Apellido y Nombres Completos						Nacionalidad			Cargo			R	L/Adm		
0908570666	NA ROBERTO				Ecuatoriana				Presidente			RI	١			
		-														
											-		+			
	<u> </u>					Ļ_				<u> </u>						
													ļ			
						╁										
										 -			_			
													•			
						-				 			+			
		ENCIA	DF			<u> </u>				<u> </u>						
	<i> </i>	DERLITATE	S DE	S ALLS												
	SHERIF.	SOCIEDA	DES	211									T			
		r ABR	2011	 		╁			\dashv	 -			十			
	11	uls Eggel		_#					_							
	//• '	ms rååai	lin à a· 🛡			ļ										
CUAYAQUIL								-					7			
						-							+			
						_				 -			4-			
<u> </u>			-				.,,				•					
	mulario no se aceptará cor				hones											
2 Se deberá imp	rimir dos ejemplares del p	resente	formular	io					,	,	,	,				
DECLARACION: El adminis	trador de la compañía, dec	lara que	se respon	nsabili	ta por la	vera	cidad de l	a info	rmaci	ión pr	opogcio	meda	96 el	presente		
formulacio en cumulimient	to a lo dispuesto en el arti NTOS QUE ESTÁN OBLIGAD.	iculo 20	v 23 de	la Lev	r de Com	pañir	is, norma	da en	/REC	GLAM	ENTO (501C 1	BTABI	ECE LA		
CONTROL Y VIGILANCIA".	TOS QUE ESTAN OBLIGADA	no a Ru	miik a i	LA SUF	Dain I Da	OBM.	/ J	7		,/	y	7				
							bl	0	-/	<u> </u>	ارب		7			
AÑO MES DÍA							ript.	(A. DEI	PEP	RESE	TANTE:	EGA	L			
	1 1					FIRMA DEL REPRESENTANTE EGAL ADRE: ROBERTO GOMEZ-LINCE ORDEÑANA										
		1 ^		-			ciár O									