

**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPANIAS**
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																				
<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>9</td><td>9</td><td>2</td><td>5</td><td>8</td><td>8</td><td>0</td><td>9</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td> <td>1</td><td>1</td><td>3</td><td>2</td><td>4</td><td>2</td><td>9</td> </tr> </table>		0	9	9	2	5	8	8	0	9	8	0	0	1	1	1	3	2	4	2	9	PROYECNATION S.A.
0	9	9	2	5	8	8	0	9	8	0	0	1	1	1	3	2	4	2	9			

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1	0	0	0	0

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, normado en "REGAMENTO 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:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 8	2 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: PAULO CONRAD ORMAZA VELASQUEZ
Identificación: 1 3 0 4 5 9 1 4 8 8