

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO 8008 132823,2008.1

A: DATOS GENERALES	IDENTIFICACION						
RAZÓN O DENOMIN.	ACIÓN SOCIAL	RUC				EXPEDIENTE	
		0991	251913	49 0001	13282	13 L	
HAXYFE	ST S.A	-					
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	RNAE	
	<u> </u>				<u>_</u>		
B: NÓMINA DE APOI	DERADOS, ADMINISTRA	DORES Y/O REPRE	SENTANTES L	EGALES			
cédula/RUC/Pasapor				Nacionalidad	Cargo	RL/Adm	
090832829-7	Camacho Siguencia Falima cello			Eccestor	Garen 1 Gen	HOM	
		<u> </u>			<u></u>		
]	
			···				
				_]	

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberà imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabilisa por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a le 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 SUPERINTENDENCÍA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA <u>& 2</u> 2011 06

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Identificación:

REBISTROS DE SOCIEDADES

0 3 JUN 2011 Angel Larrera B

CUAYAQU