	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS *FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO*	AÑO 2010	Nº 121515.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
JOBYCORPSA S.A.	0 9 9 2 6 1 9 0 2 3 0 0 1	1 3 4 2 1 5

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

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0904502283	**MYRNA ISABEL DE FATIMA GUTIERREZ SOLIS**	**ECUATORIANA**	**GERENTE GENERAL**	**RL**

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".

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
REGISTROS DE SOCIEDADES
20 ABR 2011
Eduardo Cucalon
GUAYAQUIL

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	2 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **MYRNA GUTIERREZ SOLIS**

Identificación: **0904502283**