

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO

MES

		_
ANO	201	0

5C.NEC. 134436-2010

A: DATOS GENERALES	: IDENTIFICACIÓN								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC					EXPEDIENTE		
CONSYPR	OSA S.A.	099	१६७२	0/16	6001		1314	141312	
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO		RNAE			
1	_								
B: NÓMINA DE APOL	DERADOS, ADMINISTRA	DORES Y/O REPRES	entantes l	EGALES_					
édula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos		Naci	Nacionalidad		Cargo	RL/Adm		
0914200381	GONZOLEZ GUTT	ERREZ Willia	uez Willian Robberto		JENATORIANA GE		sute	RL	
091420381 GONTOLEZ GUTTE 0909544496 VILLACRESES PE	COUTER FRANCI	e co Acestao	ECVATORIANA		ALESIDONTE		ADM		
							DENC	A DE CO	
							WREGIS'	AR 2011	
							81	AR 2011	
							35.		
						· F	10.	10.	
						·	1200	AYAGY	

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 ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: William Gonzolez Identificación: OGIV 2003 81





