

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO	ZOOP
	\sim

N°	
	•

A: DATOS GENER	ALES: IDENTIFICACIÓN						
RAZÓN O DENC	MINACIÓN SOCIAL	RUC		EX	EXPEDIENTE		
DUTE	p=6 5.4.	699	2623	11919911			
	PERSONAL C	CUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		
1							

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
8080251010	SCORURG JEOUR AOUN AUTU			ECONTORIAND	PRESPONE	
900945492	LITOHA	AOUN	MANDEL SAWADOR	EWHOSE	GEREPIE	
						

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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA

Nombre: DIOO945492