

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN

DELTASOLUTIONS S.A.

INFORMACIÓN DEL AÑO

2011

FORMULARIO No.

SC. NEC. 135034.2011.1

EXPEDIENTE

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA			
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO		REGISTRO (RNAE	
1	1	0	0	0		0	
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESENTA	NTES LEGALES				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos		Nacio	Nacionalidad		Cargo	
0301550125	CASTRO NAULA -	JOSE (U(S	E CU A TOO	LINNA	GERENTE	G	RL
							
						_	
						1	···
					<u> </u>		

		**********		<u> </u>		\dashv	
						\dashv	
ì					1		

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 presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en el "REGLAMENTO ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS,

SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

Fecha de presentación física

Nombre: No. de Documento de Identificación

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE LUIS CASTIO PAULA

030(550125

VA-01.2.1.1-F2 Administradores / Personal Ocupado

Versión: 01

Rev.: abril/2012