



**REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE**

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

110

2013

11

135336.2011.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                           |                 |
|-----------------------------|---------------------------|-----------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC                       | EXPEDIENTE      |
| <b>ALFAMUNDO S.A.</b>       | 0 9 9 2 6 3 5 0 3 7 0 0 1 | 1 1 3 5 3 3 3 6 |

| PERSONAL OCUPADO |                |            |       | AUDITORIA EXTERNA     |      |
|------------------|----------------|------------|-------|-----------------------|------|
| DIRECCIÓN        | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO       | RNAE |
| 1                | 1              | .          | 8     | ECON. FERNANDO RIVERA | 059  |

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

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

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario.

**DECLARACIÓN:** 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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

| AÑO  | MES | DÍA |
|------|-----|-----|
| 2012 | 06  | 25  |

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: **DIC. LETICIA MÁCIAS ZAMBRANO**

Identificación: **1 3 0 2 9 8 6 0**

