

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO	<i>રે</i> ૦ 1.4	N°		
-----	-----------------	----	--	--

A: DATOS GENERAL	ES: IDENTIFICACIÓN						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EX	EXPEDIENTE		
FORTER	ica Z. S.A	[০ বি বি	<u> </u>		13151515141		
	PERSONAL OC	CUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		
1	<u> </u>						

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo GTE GRAL	RL/Adm
0910713254	RODRIGUEZ JARA JANE SIWIA	GUATORIANA		
0914763090	TORRES HEDINA OWNDA DEL CARMET) FOUR TORIANA	Pries	RL
-				
				
	1/24/4/		··	
		***************************************	<u> </u>	
				ļ
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>
				<u> </u>
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

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

2.- Se deberà 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 ESTÁBLECE 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:

ano mes dia
Jo2 05 24

Nombre: Siwia Rooming the LEGAL
Nombre: ORIO 7 13 FO HEGIST
SCHEDURES

2 4 MAY 2012

avan kapinian di a