

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

N° | SC.NEC.136108.2010.1

RAZÓN O DENOMINAC	RUC	RUC							EXPEDIENTE						
		0 9 9 2	6 4 7	9	4 9	0	0	1	1			1	이	8	
		ESTRIBO S.A	estribos/												
	PERSONAL OCUPA	NDO			I		ATT	DITO	RIA I	XTE	PNA				
ningara.	ADMINISTRACIÓN				AUDITOR EXTERNO				RNAE						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACION	PRODUCCION	OTROS		AUDITOR EXTERIO				KNAE						
2	6		9												
B: NÓMINA DE APODE	RADOS, ADMINISTRADOR	es y/o represen	ITANTES LE	GAI	ES_							_			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad				Cargo				RL/	Adm	
0915098560	DROUET MOLESTINA DE LEON PATRICIA MARIA				ECUATORIANO				PRESIDENTE				RL	/SB	
0906356076	LEON ASPIAZU DE NEGRETE SILVIA MARITZA				ECUATORIANO				GERENRE GENERAL				F	RL _	
														•	
					***			1							
								十				┪			
				+				十				+			
	<u> </u>			-				+				_			
		·····		-				+-				+			
				1				┦-				4			
				_				\bot					<u> </u>		
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,														,	
		- "		Γ				Т							
								┪							
								十	-			7			
				T				╅			_				
			··	T				+				+			
				╁		···		十				十			
	<u> </u>					·									

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:

ANO MES PAR POST Nombres

RMA DEL REPRESENTANTE

SILVIA LEON DE NEG**ÉTE**0 9 0 6 3 5 6 0 7

-alegi casinio a

SALABOA