

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

P 136408 .2010.1

A: DATOS GENERALES: IDE	NTIFICACIÓN																	
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC											EX	PED	IENTE					
LEB	EDEC S.A.	0	9 9	2	6 5	9 6	4	5	0 0	1	L	1	3	6 4	0 8			
PERSONAL OCUPADO								AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS							AUDITOR EXTERNO					RNAE					
					<u> </u>							\Box						
CDLA, PROSPERINA CALLE TERCERA N.701 AV, OCTAVA	1	1		1														
	<u> </u>										_		<u>. </u>			_		
B: NOMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORE:	S Y/O RE	EPRESE	NTAN	TES LE	GALES	3											
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos						Nacionalidad				Cargo				RL/Ad	łm		
											GERENTE							
0912936986	CANSING PARR	A GABRI	EL ENR	IQUE			E	CUAD	OR			GE	NERA	L	RL			
						İ									}			
											┝					_		
											<u> </u>					_		
											Г							
						╅				_	一							
						_					<u> </u>					_		
												05	(Ui)					
										1/3	1	Ť			7			
									-/	<u>(/ 3</u> 2	<u> </u>	OCI AS	, , <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , </u>	<u> </u>	\\			
										13	160	OCI N	يرمي	7				
						1			/	RITTEN		12	•	alante.	1 <i>1)</i>			
										7 5	2	-	-467	7,01	//	_		
						-				7.		`	<u> </u>	****	/	_		
												\geq						
											ł							
									٠		Г				1	_		
	<u> </u>						-				<u> </u>				<u> </u>	_		
NOTA: 1El presente for	rmulario no se aceptará co	n enmen	daduras	o ta	chones	;												
2 Se deberá imp	primir dos ejemplares del p	resente i	formular	io														
DECLARACION, EL Admini	strador de la compañía, dec	ana	50 TOERC	neshili	lee ear	1	امداليات	i da 1-	Info		46m	*****			el pres			
formulario en cumplimies	ito a lo dispuesto en el art	iculo 20	y 23 de	la Le	y de C	ompani	ias, n	ormad	la en	"RE	GLĄ	No.	TO, QU	JE ES	FABLECE	t I		
INFORMACIÓN Y DOCUME CONTROL Y VIGILANCIA".	entos que están obligad	as a Rei	CITIR A	LA SU	PERINT	TH DER	CIA I	DE CO		 ^8 /	4	800	ZINDAI) es exc	JJETAS	K e		
									/ /	I	//		//					
								i	6]	11	/	. /	V		/			
					_	_			19.p.i	110	2×4	<i>*</i>	.t/a					
FECHA DE PRESENTACION: AÑO MES DÍA							FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL TE: GABRIEL CANSING PARRA											
			i	ı	1	Nombre	;;	OVDI	arr (~WIA!	ATT	a ra	WW.					

Identificación:

0912936986