

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

SC.NEC.136440,2010.1

A: DATOS GENERALES: IDE	NTIFICACIÓN							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC EXPEDIENTE					}
ALVACONS S.A.		0 9 9 2						10
		<del></del>	<del></del>				<del></del>	<del></del>
								l
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA				
proposóvi	LENGTH CACAL	propuestáni oznas			A VIDITOR EVENTONIO		RNAE	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO		RNAE		
1	1	]	ł			,		٠. [
	1	<u> </u>	<u> </u>	1			<u> </u>	
B: NOMINA DE APODERA	DOS, ADMINISTRADORES	S Y/O REPRESENT	ANTES LEGA	LES				<del></del> _
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo	RL/Adm
				<del></del>				
0800572646	ALVAREZ CARRION RENE OSWALDO			ECUATORIANA		GERENTE		RL
0909569881	FEY HENRRIQUEZ FRANKLIN EFRAIN			ECUATORIANA		PRESIDENTE		RL
								1
						<u> </u>		<u> </u>
				}		ì		
				<del>                                     </del>		<del>                                     </del>		+
						<b> </b>		
				1		}		1
				-		<del> </del>		<del> </del>
				<u> </u>				
				1		<b>[</b>		
				1		<del>                                     </del>		11
				L				<u> </u>
,						ł		}
				<del>                                     </del>		<del>                                     </del>		<del></del> -
				<u> </u>				<b></b>
								1 1
<del></del>				_				+
				<u> </u>				1
				<del>                                     </del>		<del> </del>		<del> </del>
				Ļ.,		L		
								}
	<del></del>			Ь.	<del></del>	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		

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:

MES AÑO DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RENE ALVAREZ CARRION 08005726461deren

Identificación:

CO. A. O.Z.

ANTE CONTROLS