

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO ARO DOLO

" ENEC BYOK Jobs

A: DATOS GENERALI			···		I		
RAZÓN O DENOM	INACION SOCIAL				EXPEDIENTE		
cety un	PON S.A.			I GI TI GOI G	٥ اي ا د ا له الهراء	<del> </del>	
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	RNAE	
~	1	\ \ -				_	
B: NÓMINA DE AP	ODERADOS, ADMINISTRAL	OORES Y/O REPRES	ENTANTES L	EGALES			
	dula/RUC/Pasaport Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo	RL/Adn	
ન[સ્લિશિષ	8 Aures Henk J	lenisse Mai	ebel	Parodon	Separte Concid	R	
	0				•	ı.	
		·					

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".

MES DIA Z 0 ABR 201

GUAYAQUIL

FECHA DE PRESENTACIÓN:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NAME DE VISSE HALIGEL DE DETE WENK

091363317-8