

LIMPIOSOLUTION S.A.

SU CONTROL Y VIGILANCIA".

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN:

RUC

1 7 9 2

AÑO

2011

9 9 2 3 3 0 0

N° | SC.NIIF.137085.2011

1 3 7 0 8 5

EXPEDIENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

MOULL DUBEL PUELTE

1710017805

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
1	16					
B: NÓMINA DE APODE	CRADOS, ADMINISTRAD	OORES Y/O REPRESEN	VTANTES LE	GALES		
Cédula/RUC/Pasaporte				Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1710017805	PUENTE ASQUET MIGUEL ANGEL			ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	
			had begin to the state of the s			
				_		
	SUPE DEC	rintendencia COMPANIAS				
			_			<u> </u>
		MAYO 2012				
	OPF OPF	RADOR 4		-		
		OTIUG	<u> </u>			
						
			······································	 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	 			 		
				<u> </u>		
<u> </u>		 		<u> </u>		<u> </u>

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

DÍA

Nombre:

Identificación:

AÑO

MES