REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text" value="S.C.NIF.137686.2011."/>
	FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO		

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE										
POWERON S.A.		1	7	9	2	3	0	4	5	9	8	0	0	1			1	3	7	6	8	6
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA												
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO			RNAE															
2	5																					

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1714152319	PINOS GALINDO ZOILA MARIA ESTEFANIA	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1717527350	CANDO ORTEGA MARIA GABRIELA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM
1725501694	ALTA ESTRADA EDISON ALEXANDER	ECUATORIANA	CONSERJE	ADM
0502105760	CAMPAÑA NUÑEZ MARÍA PAULINA	ECUATORIANA	LÍDER RRHH	ADM
1716484264	ESPINOSA CHUQUIN JUAN CARLOS	ECUATORIANA	MENSAJERO CHOFER	ADM
1720241031	GARCÍA CORAL LUIS JAVIER	ECUATORIANA	LÍDER FINANCIERO	ADM
1709526840	LOPEZ VITERÍ JOSE EDISON	ECUATORIANA	JEFE FINANCIERO	ADM

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:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 5	2 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: PINOS GALINDO ZOILA MARIA ESTEFANIA
Identificación: 1 7 1 4 1 5 2 3 1 9