

	REPUBLICA DEL ECUADOR	AÑO 2011	N° SC.NHF.139497.2011.1
	SUPERINTENDENCIA DE FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO		

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

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

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1704216900	DE LA TORRE ESPINOSA FELIPE ADRIAN	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1706665427	DARQUEA PALLARES JUAN SEBASTIAN	ECUATORIANA	PRESIDENTE	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
20 12	0 9	0 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FELIPE DE LA TORRE

Identificación: 1 7 0 4 2 1 6 9 0 0

