

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES // PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	F° SC-NIIF-139592.2011.
---	--	---	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																		
BLUE CELL SEGURIDAD INDUSTRIAL S.A.	1 7 9 2 3 2 6 5 8 3 0 0 1	1 1 3 9 5 9 2																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4">PERSONAL OCUPADO</th> <th colspan="2">AUDITORIA EXTERNA</th> </tr> <tr> <td>DIRECCIÓN</td> <td>ADMINISTRACIÓN</td> <td>PRODUCCIÓN</td> <td>OTROS</td> <td>AUDITOR EXTERNO</td> <td>RNAE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table>			PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA		DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	0	1	0	1	NO	0
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA																
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE															
0	1	0	1	NO	0															

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
208900819	DE MIGUEL CARLOS MIGUEL	Estadounidense	PRESIDENTE	A
1306722271	PALMIERI COELLO MARIA CAROLINA	ECUATORIANA	GERENTE	RL


SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 17 ABR. 2012
 OPERADOR 7
 QUITO

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 3	1 2


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: **MARIA CAROLINA PALMIERI COELLO**
 Identificación: 1 3 0 6 7 2 2 2 7 1