

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b>	<b>AÑO</b>	2011	<b>N°</b>	SC.NIIF.139884.2011.1
	FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

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

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
O913105839	LOPEZ ALARCON JANINE RAMONA	ECUADOR	GERENTE GENET	RL
O915331623	LOPEZ ALARCON LADY BELQUIS	ECUADOR	PRESIDENTE	RL

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	1 1	1 3

---

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **JANINE RAMONA LOPEZ ALARCON**

Identificación: **0 9 1 3 1 0 5 8 3 9**