

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN										RUC										EXPEDIENTE									
										1 7 9 2 3 2 5 0 8 0 0 0 1 1 4 0 2 2 7																			
ACEPROMET CIA. LTDA																													
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA														
DIRECTIVOS					ADMINISTRATIVOS					PRODUCCIÓN					OTROS					AUDITOR EXTERNO					REGISTRO (RNAE) No.				
2					5					22										N/A					N/A				

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

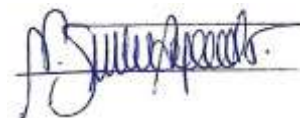
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1713415378	AYALA VEGA NORMA SUSANA	ECUATORIANA	REPRESENTANTE	
1707589477	LOPEZ NARANJO MARCO VINICIO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	

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 el "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 física



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AYALA VEGA NORMA SUSANA

No. de : 1 7 1 3 4 1 5 3 7 8

Documento