

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

SC.NIIF.140376.2011

| A: DATOS GENERALES: I | DENTIFICACIÓN | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|----------------------------------|-----------------|----------------|----------------|-------------|--|-----------------|----------|------------------|--------|---------------|---|----|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC | | | | | | | | EX | PEDIE | NTE | | | | | | |
| COMPLYCORP S.A. | | 0 9 9 2 | 7 2 | 0 0 | 4 2 | 0 | 0 1 | | | 1 | 4 0 | 3 | 7 | _ | | |
| | 42. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | PERSONAL OCUPA | | | | r | | | | | | | | | | | |
| | ADO | | | | | AUDITO | | | | | TORIA EXTERNA | | | | | |
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN / | PRODUCCIÓN 🦯 | ODUCCIÓN OTROS | | | AUDITOR EXTERNO | | | RNAE | | | | | | | |
| 1 | - / | | <u> </u> | | | | | | | | | | | | | |
| B: NÓMINA DE APOD | ERADOS, ADMINISTRADOR | ES Y/O REPRESEN | TANTES LI | EGALI | ES | Andrew State of the State of th | - | | | | ě | | | | | |
| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y No | | Nacion | Ćargo | | | | RI | L/Ad | lm | | | | | | |
| 0905012977 | ARCENTALES RUILOVA FELIPE DANILO | | | | ECUATORIANO | | | | GERENTE GRAL | | | | RL | | | |
| | | | | | | | | | | mar Ar | 1000 | | | | | |
| | | | | + | | | | ╁ | | | | | | _ | | |
| | | | | | | | | ╄ | | | | ļ | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | - : ; , , , | | | ~ | | | | T | | | | | | _ | | |
| | | | | | | | | \vdash | | | | | | _ | | |
| | | | | _ | | | | ╙ | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | T | | | | | | _ | | |
| | | | | | | | | ╁ | - | | | | | | | |
| | | | | _ | 7 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | Hi | NDE | | 30. | R | | | | | | |
| | | | | | - 1 | | 500 | ΈΠ | IDES | 3 | / | | | | | |
| | | | | | (1 | UPER | 21 | MAY | 20 12 | A Z | | | | _ | | |
| | | | - | | 1 | \ v | l fon za | Forces | Guerrer | ŝ | | | | | | |
| | | | | | | 11 | Çυ ₄ | KA | الاياد الالاد | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |

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".

Nombre:

Identificación:

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO DÍA MES 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

i4 .

FELIPE ARCENTALES

0905012977