SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
2 0 1 1	

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
GASTROFUSSION F&B CIA. LTDA.	0 1 9 0 3 7 6 4 4 3 0 0 1	1 4 0 4 0 4

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
1	1				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
0102720513	ABAD LOPEZ MAX ANDRE	ECUADOR	PRESIDENTE	A
0103126785	ABAD LOPEZ SANTIAGO JAVIER	ECUADOR	GERENTE	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
9 MAY 2012
Rebeca Idrovo Polit

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: ING. SANTIAGO ABAD LOPEZ

No. de Documento de Identificación : 0 1 0 3 1 2 6 7 8 5