

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DEL SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO	1
	2011

N°	
	[

RAZÓN O DENOMINACIÓ		RUC															ED								
RO DE IDETIDAD CULTU	lA.	1	0	9 1	T	7	3	5	1	5	2	0	(1		1	4	0		7	7	2		
PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRO	DUC	CIÓN		OTROS					AUDITOR EXTERNO)			RNAE					··········	
2	0																								
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRAD	ORE	S Y/	o re	PRES	E	NTAI	VTE	S L	EG/	ALI	2S													
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos									Nacionalidad							Cargo						RL/	Adm	
1002510301	CORDOVA CORDOVA	R BAYRON						ECUATORIANO					4	GERENTE					\perp		RL				
		-									-											\perp			
																						┸			
																						\perp			
																T									
									7							T						T			

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

firma del representante legal

Exer Exertishar tida

Nombre: Identificación: SUPERINTENDENCIA DE COMPANÍAS

IBARRA