| SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | INFORMACIÓN DEL AÑO: 2011 | FORMULARIO No.: SC.NIFF.142919.2011 |
|---|---|---|

# FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| DISTRIBUIDORA DE COMBUSTIBLE DISGAS COTOPAXI CIA. LTDA. | 0591723448001 | 142919 |

| NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECTIVOS | ADMINISTRATIVOS | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | REGISTRO (RNAE) No. |
| 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL / Adm |
|---|---|---|---|---|
| 180088927-9 | SANDOVAL MOLINA LUIS IGNACIO | ECUTORIANA | PRESIDENTE | ADM |
| 050165329-9 | AMORES CARRERA PILAR MARCELA | ECUTORIANA | ADMINISTRADORA | 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 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: 06/08/2012

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
VENTANILLA ÚNICA EMPRESARIAL
LATACUNGA
08 AGO 2012
Sandra Sánchez
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Pilar Marcela Amores Carrera

No. de Documento de Identificación: 050165329-9