	REPUBLICA DEL ECUADOR		AÑO	2011	N°	SC.NIF.143973.2011
	SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS					
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO						

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
AUSTRO MADERAS AUSMADE CIA. LTDA.		0 1 9 0 3 7 9 6 3 9 0 0 1										1 4 3 9 7 3									
PERSONAL OCUPADO																	AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO					RNAE								
2		2		4																	

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
010130042-4	SALINAS POZO MILTON PATRICIO	Ecuatoriana	GERENTE	
010180507-5	SOLIS ESPEJO OSCAR	Ecuatoriana	PRESIDENTE	
010369030-1	GONZALEZ MINCHALA MARCELO EDUARDO	Ecuatoriana	JEFE DE ADM.	
030194091-2	QUIÑONEZ TORRES LUZ MELIDA	Ecuatoriana	CONTADOR	
172371075-0	BASTIDAS TENECOTA JUAN DIEGO	Ecuatoriana	TRAB. GENERAL	
120492376-5	BOBADILLA BUENO CARLOS ALBERTO	Ecuatoriana	TRAB. GENERAL	
610053611-6	CASTAÑO PELAEZ JESUS DAVID	Colombiana	TRAB. GENERAL	
030187833-6	CASTRO SAULA LUIS ALFREDO	Ecuatoriana	TRAB. GENERAL	


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 presentada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en el artículo 1 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
1 2	0 4	3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: Ing. Milton Salinas Pozo
Identificación: 010130042-4


30 APR 2012