



**REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

N°

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |  |                |  |                           |            |  |  |       |  |                   |                 |  |  |               |  |      |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|---------------------------|------------|--|--|-------|--|-------------------|-----------------|--|--|---------------|--|------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  |                |  | RUC                       |            |  |  |       |  |                   |                 |  |  | EXPEDIENTE    |  |      |  |  |  |  |  |
| FREDDYSHRIMPS CIA. LTDA.    |  |                |  | 1 7 9 2 3 6 5 1 9 8 0 0 1 |            |  |  |       |  |                   |                 |  |  | 1 1 4 5 5 8 2 |  |      |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |  |                |  |                           |            |  |  |       |  | AUDITORIA EXTERNA |                 |  |  |               |  |      |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   |  | ADMINISTRACIÓN |  |                           | PRODUCCIÓN |  |  | OTROS |  |                   | AUDITOR EXTERNO |  |  |               |  | RNAE |  |  |  |  |  |
| 2                           |  | 0              |  |                           | 0          |  |  | 0     |  |                   | 0               |  |  |               |  | 0    |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo   | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|---------|--------|
| 1708580038           | CAMPOS AGUIRRE FREDDY MIGUEL | ECUATORIANA  | GERENTE | 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 "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

Nombre: CAMPOS AGUIRRE FREDDY MIGUEL

Identificación: 1 7 0 8 5 8 0 0 3 8

