

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO	2011	N.	SC.NEC.14843.2011.1

A: DATOS GENERALES	: IDENTIFICACIÓN				
RAZÓN O DENOMIN	NACIÓN SOCIAL	RUC		EX	PEDIENTE
		1 7 9	0 4 8 4 7	9 3 0 0 1	4 8 4 3
BUSTAMANTE Y BU	JSTAMANTE CIA, LTDA.				•
	PERSONAL OC	UPADO		AUDITO	RIA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	2		51	1	316

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1701804716	BUSTAMANTE CARDENAS ROQUE	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
1701620492	BUSTAMANTE CALISTO JUAN CARLOS	ECUATORIANA	VICEPRESIDENTE	-
	·		<u> </u>	
<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
				
				

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 propercionada en el presente formularie, en cumplimiente a le dispusete en el articulo 20 y 23 de la Loy de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTAN DEL LO INFORMACIÓN Y POCUMENTOS QUE ESTAN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SU-MAS A SU CONTROL X-MELANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 1 2 0 4 1 1

Nombre: - DR. JUAN CARLOS BUSTAMANTE
Identificación: 1 7 0 1 6 2 0 4 9 2

