

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

ALMACOMLOG S.A

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

PORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

PERSONAL OCUPADO

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN:

CONTROL Y VIGILANCIA".

RUC

1

AÑO

8

2009

N°

0

SC.NEC.150019.2009.1

EXPEDIENTE

5 0

AUDITORIA EXTERNA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

SAENZ FABIAN

Identificación 1 7 0 4 2 7 4 3 5 4

DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	RNAE	
2			-				
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADO	ORES Y/O REPRESE	NTANTES LEG	ALES			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo	RL/Adm	
1704274354	SAENZ DAVALOS FABIAN ANTONIO			ECUADOR	GERENTE RL		
1710893544	SAENZ SAENZ DANIEL MAURICIO			ECUADOR	PRESIDENTE ADM		
		·					
				/38	e		
			<u> </u>		SUPERINTEN ONAFA MAYO 2011		
					ONEN		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		Ope	MAYO 2011	V. Car	
<u> </u>		· .		0	100	 3/	
			·		(O,50		
						4	
				<u> </u>			
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		<u> </u>			

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 ESTÁBLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU

DÍA

Nombre:

AÑO

MES