

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

ALMACOMLOG S.A

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO 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

AÑO

8 8

2010

1 0

3 0

0

No

SC.NEC.150019.2010.1

EXPEDIENTE

AUDITORIA EXTERNA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Identificación 1 7 0 4 2 7 4 3 5 4

SAENZ

FABIAN

1 5 0 0

DIRECCION	ADMINISTRACION	PRODUCCION	OTROS	AUDITOR EXTERNO		KNAE	
2	-						
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESEN	TANTES LEGALI	ES			
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	PRES	ADM	
:							
					0, %	8	
				O Re	200	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	
				(Fp	MAN	SA SEA	
				YU	20,	11 4	(4)
					0,4	0	

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