

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

AÑO

2011

N°

55107

EXPEDIENTE

| | | 1 7 9 | 1 9 0 | 7 8 | 3 3 0 | 0 1 | <u> </u> | 1 5 0 | 7 5 |
|----------------------|---------------------------------|--|------------|------|-------------------|---|--|-------|--------|
| ARVISEG CIA. LTDA. | | | | | | | | | |
| . PERSONAL OCUPADO | | | | | AUDITORIA EXTERNA | | | | |
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | | AUDITOR EXTERNO | | RNAE | | |
| 1 - | 1 | 94 | | | | | | | |
| B: NÓMINA DE APODER | ADOS, ADMINISTRADOF | RES Y/O REPRESE | NTANTES LE | GALE | s | | | | |
| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | | | | Nacionalidad | | Cargo | | RL/Adm |
| 0906478185 | ANDRADE RIVERA MARIA DE LOURDES | | | EC | ECUADOR | | GERENTE GEN. | | RL |
| 1706862826 | VILLALBA ULLOA MATIAS XAVIER | | | EC | ECUADOR | | PRESIDENTE | | Adm |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | *************************************** | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | | |
| | | | | 1 | | | | | |
| | | - 1 VI V V V V V V V V V V V V V V V V V | | | <u> </u> | | | | |
| ha | * | | | | | **** | <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 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 CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 1 2 0 5 2 7

Nombre:

Identificación:

firma del rupresentante leg

ANDRADE RIVERA MARIA DE COMPANI

3 1 MAY0 2012

OPERADOR 9
QUITO