

 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO 2 0 1 1	FORMULARIO No.
---	---	---

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				RUC				EXPEDIENTE			
				1 7 9 1 9 1 3 2 4 8 0 0 1				1 5 0 9 7 0			
ANDINAPRINT CIA. LTDA.											
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO						AUDITORIA EXTERNA					
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO				REGISTRO (RNAE) No.			
1	2	3									

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

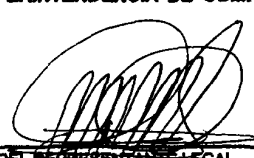
Cédula/RUC/Paseporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1713160032	MALLITASIG SINMALEZA MARIA CARLOTA	ECUATORIANA	GERENTE-GENERAL	RL
1203820939	BARRAGAN MOYANO DENNIS HERIBERTO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	A

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 el "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 física


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: **MARIA CARLOTA MALLITASIG SINMALEZA**
 No. de Documento de Identificación: **1713160032**

VA-01.2.1.1-F2 Administradores / Personal Ocupado

Versión: 01

Rev.: abril/2012

