

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

SC.NEC.151787.2011.1

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                               | RUC        |         |                 | EXPEDIENTE       |  |  |
|-----------------------------|-------------------------------|------------|---------|-----------------|------------------|--|--|
| C                           | LINERVIP CIA. LTDA.           | 1 7 9      | 1 9 3 6 | 4 9 3 0 0       | 1 1 5 1 7 8 7    |  |  |
|                             |                               |            |         |                 |                  |  |  |
|                             | PERSONAL OC                   | CUPADO     |         | AU              | JDITORIA EXTERNA |  |  |
| DIRECCIÓN                   | PERSONAL OC<br>ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS   | AUDITOR EXTERNO | 1 -              |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte   | Apellido y Nombres Completos  | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|--|-------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0701865768   | VALDEZ CARVALLO PABLO ANTONIO | ECUATORIANA  | PRESIDENTE | ADM.   |
| 1707786537   | SALAS CARRERA JORGE ENRIQUE   | ECUATORIANA  | GERENTE    | RL     |
|  |                               |              |            |        |
|  |                               |              |            | -      |
|  |                               |              |            |        |
|  |                               |              |            |        |
|  |                               |              |            |        |
|  |                               |              |            |        |
| terrent de la companya del la companya de la compan |                               |              |            |        |
|  |                               |              |            |        |
|  |                               |              |            |        |
|  |                               |              |            |        |
|  |                               |              |            |        |
|  |                               |              |            |        |
|  |                               |              |            |        |

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 ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
FECHA DE PRESENTACIÓN:
AÑO MES DÍA
6 MATO 2012

OPERADOR 11 QUITO FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. JORGE SÁLAS CARRERA

dentificación:

7 0 7 7 8 6 5 3 7