


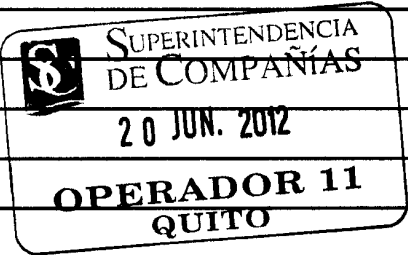
| | | | |
|--|---|---|--|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO | AÑO 2005 | N° SC.NEC.152948.2005 |
| | | | |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|--|-------------------|--|--------------|--|------------------------|--|--|--|----------------------------------|-------------|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CRUKSENKARNAK CIA LTDA. | | RUC 1 7 9 1 9 7 7 6 2 9 0 0 1 | | | | | | | | | | EXPEDIENTE 1 5 2 9 4 8 | | | | | | | | | |
| PERSONAL OCUPADO | | | | | | | | | | | | | | | | | AUDITORIA EXTERNA | | | | |
| DIRECCIÓN 1 | | ADMINISTRACIÓN 1 | | PRODUCCIÓN | | OTROS | | AUDITOR EXTERNO | | | | | RNAE | | | | | | | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|----------------------|--|--------------|------------|--------|
| 1712271475 | SACOTO ARIAS SANTACROCE ANDRES F. | E C U | GERENTE | RL |
| 1710672922 | SACOTO ARIAS SANTACROCE SERGIO ESTEBAN | E C U | PRESIDENTE | Adm |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 6 | 1 5 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANDRES SACOTO ARIAS SANTACROCE
 Identificación: 1 7 1 2 2 7 1 4 7 5