	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ECUATORIANA DE FIRBAS S.A ECUAFIB	1 7 9 1 9 8 9 1 5 5 0 0 1	1 5 3 5 9 2

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
3	0	0	0	AUDI ASSURANCE CIA. LTDA	0

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
71682236	SALDARRIAGA RESTREPO DIEGO LUIS	COLOMBIANA	PRESIDENTE	ADM
70038092	CASTRILLON MUÑOZ CARLOS ALBERTO	COLOMBIANA	GERENTE GENER	ADM
1721579405	HERNANDEZ SALAZAR FAVIO ALEXANDER	COLOMBIANA	APODERADO	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 articulo 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	1 2	1 9

X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FABIO A. HERNANDEZ SALAZAR

Identificación: 1 7 2 1 5 7 9 4 0 - 5