

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO	2010	N _o	

a: datos generales: idi RAZÓN O DENOMINACI		RUC					FYDE	DIENTE	<u> </u>
RAZON O DENOMINACI	ON SOCIAL		2 0 0 1	4	1 2	0 0 1		5 3 9 5	6
			<u>*1 </u>		1 -1 -21	<u> </u>	11_	0 0 1 1 0	<u> </u>
		PHFSEGUR (CIA. LTDA.						
	PERSONAL OCUPA	DO				AUD	ITORIA	EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR	EXTERNO		RNAE	
2	2	0	30			0			
D. NÓMINA DE ADODEI	DADOC ADMINISTRADO	DEC V/O DEDDEC	ENTER NETTERS I	EC A	I FC				
Cédula/RUC/Pasaporte	RADOS, ADMINISTRADOR Apellido y N	ombres Completos		EGA	Naciona	ılidad	1	Cargo	RL/Adm
1707021950	CLAVIJO VILLAMARIN N			EC	UATORIA		PRES	SIDENTE	ADM
1706669767	SAENZ SYLVA IVAN MAU	JRICIO	······	EC	UATORIA	NO	GERI	ENTE GENER	RL
				_					
·				-		-			
	ļ			+					
							1		
		. Okano.		T		·····			
				T			 		
				_				·	
		<u></u>		1			SUP	ERINTEND	ENCIA
		<u>, , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		1		W	DE (COMPA	VÍAS_
				1	- 1		1 5	JUL. 2012	

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:

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

AÑO	MES	DÍA				

FILMA DEL REFRESENTANTE LEGAL

QUITO

Nombre: Identificación: