

N°

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL						RUC								EXPEDIENTE												
						1	7	9	2	0	0	3	8	8	1	0	0	1			1	5	4	2	6	4
MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A.																										
PERSONAL OCUPADO													AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN			ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN			OTROS			AUDITOR EXTERNO						RNAE								
1			0			0			0			0						0								

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

[illegible]

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 5	1 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

~~Armas Medina Diego Fernando~~

Identificación:



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

21 MAYO 2012

OPERADOR 9
QUITO