

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

		1	
-		1	
		ı	
m,v		ŀ	

20	11			

	_	 	 	 	 7
To					

A: DATOS GENERALI	es: identificación										
RAZÓN O DENOM	RUC			EXPEDIENTE							
		1 7 9	2 0 0	6 8	4 8 0 0	1	1 5	4 3 9 (
	SERVICIOS DE	TELECOMUNICACIO	NES CABLE	SS & V	VIRELESS CIA. LT	DA.					
	PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	TROS AUDITOR EXTERNO		RNAE					
2	4	4									
B: NÓMINA DE AP	ODERADOS, ADMINISTRA	ADORES Y/O REPRE	SENTANTES	LEGA	LES						
Cédula/RUC/Pasar	oorte Apellido	y Nombres Completo	os	Nacionalidad		Cargo		RL/Adm			
1702915651	CHACON BELTRÁN E	RNESTO GUSTAVO		ECU	JATORIANA	PRESI	DENTE	A			
1713528451	CHAÇON MALDONAD	O DANIEL ALEJANI	ORO	ECUATORIANA			GERENTE GENERAL				
9'.											
							CIAC				
						E	DETIA				
					91	NAN	PATTA				
					150	C	2015	. 7			

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 ESTÁBLECE 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 0 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DANIEL ALEJANDRO CHACON M

Identificación 1 7 1 3 5 2 8 4 5 1