

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

Razón Social o Denominación				RUC										EXPEDIENTE					
				1 7 9 2 0 1 5 9 0 1 0 0 1										1 1 5 4 8 1 6					
BENALCAZAR LARREA ASESORES CÍA. LTDA.																			
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO								AUDITORIA EXTERNA											
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO				REGISTRO (RNAE) No.							
1																			


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 el “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 fs.  SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
01 JUN. 2012
OPERADOR 11
QUITO


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JUDITH BENALCAZAR
No. de 2209153322
Documento de
Identificación