

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

COMPAÑÍA EQUIFARM S.A.

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

RUC

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

1 7 9 2 0 3 5 7 5 9 0 0 1 1 5 5 0 7 9

SC.NEC.155079.2010.1

EXPEDIENTE

| PERSONAL OCUPADO | | | | | AUDITORIA EXTERNA | | |
|-------------------|----------------------|--|--------------------|---------------|-------------------|--------------|--|
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | N PRODUCCIÓN OTROS AUDITOR E | | AUDITOR EXTER | NO RNAE | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3: NÓMINA DE APOD | ERADOS, ADMINISTRADO | DRES Y/O REPRESEN | NTANTES LEG | ALES | | | |
| Cédula/RUC/Pasapo | orte Apellido | Apellido y Nombres Completos | | | Cargo | RL/Adr | |
| 1001552908 | García Paredes Ferna | García Paredes Fernando Fabián | | | Presidente | ADM | |
| 0501505986 | Hinojosa Lomas Mary | Hinojosa Lomas Mary Susana | | | Gerente General | RL | |
| | | | · | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | المنافعة الم | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | S SUPE | RINTENDI LOMPAI | ENCIA) | | | |
| | | | | VIAS | | | |
| | | 08 | ABR. 2011 | | | | |
| | | OPER, | ADOR 3 | | | | |
| | · | | UITO | 1 1 | 1 | 1 | |

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:

DÍA MES AÑO 08 04

FIRMA DELLA PRESENTANTE LEGAL Mary Susarta Hinojosa Lomas

Nombre:

5 0 1 5 0 5 0 Identificación: