	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO			AÑO	20	м.									
DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN															
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC									EXF	EDI	ENT	E			
VASARTE	1 7 9	2	0 2 2	5	6 8	0	0 1			1	5	5	1 6	2	
<del> </del>	PERSONAL OCUPAI	00				Γ		AUD	ITOR	LA E	XTE	RNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO				]	RNAE					
1	1	2								<u>-</u>					
3: NÓMINA DE APODERA	DOS, ADMINISTRADORES	Y/O REPRESEN	ATV	ntes lega	LES	3									
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y No	s	Nacionali			alidad	.d.			Cargo			RL/Ac	im	
170178801-8	VACA CAÑADAS FABIÁN CARLOS				ECUATORIANA				GERENTE						
171344626-6	VACA CANO SUSANA DE I		ECI	ECUATORIANA			PRESIDENTE								
						***************************************									

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 responsabilisa 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 "REGLAMETTO 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 1 0 9 2 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

(lenyer) so 1

SUPERINTENDENCIA DE COMPANÍAS

2 6 SE , 2011 OPERADOR 2 QUITO

Nombre: FABIÁN CARLOS VACA CAÑADAS

Identificación: 170178801-8