

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

INDUSTRIAS CORTI CIA. LTDA.

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

PERSONAL OCUPADO

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN:

CONTROL Y VIGILANCIA".

RUC

AÑO

5

2010

8

EXPEDIENTE

AUDITORIA EXTERNA

FIRMA DEL REFRESENTANTE LEGAL

1 7 0 3 3 8

CORTY TAYLIABUE JULIO L

SC.NEC.15538.2010.1

1

5 5

DIRECCION	ADMINISTRACION	PRODUCCION	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
1	1	2				
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORE	CS Y/O REPRESENT	ANTES LEG	ALES		
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1703389385	CORTI TAYLIABUE JULIOLUDOVICO			ECUATORIANO	GERENTE	RL
1703534840	MENESES ORDOÑEZ ANGELITA DEL CARMEN		ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm	
				.,1.		
				905120		
						<u> </u>
				`		

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

DÍA

Nombre:

Identificación:

2

AÑO

MES

0