	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	Nº SC.NEC.155430.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TU SUEÑO HECHO REALIDAD ITALGAL CIA. LTDA.	1 7 9 2 0 2 9 7 5 9 0 0 1	1 5 5 4 3 0

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	-	-	-	NO	

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1714488374	GODOY CABEZAS NANDIA MARCELA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
1707118517	TUFIÑO CABEZAS MIRIAN PATRICIA	ECUATORIANA	GERENTE	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
16 MAYO 2012
OPERADOR 10
QUITO

NOTA: El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 5	0 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MIRIAN PATRICIA TUFIÑO CABEZAS

Identificación: 1 7 0 7 1 1 8 5 1 7