

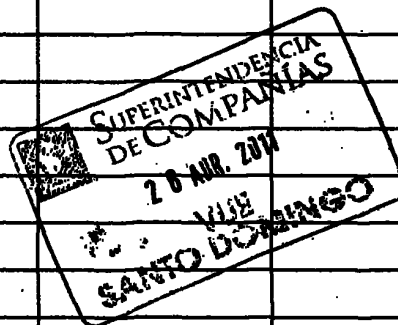
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N°
---	---	---	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
DISTRIBUCIONES TEXTILES COFADIS		1 7 9 2 0 3 5 8 2 1 0 0 1 0 0 1 5 5 6 9 4																			
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE												
1	2	5																			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1710218551	RODRIGUEZ SOSA FREDY SANTIAGO	ECUATORIANO	PRESIDENTE	Adm
1709252538	RODRIGUEZ SOSA SHIRMAR LEONEL	ECUATORIANO	GERENTE	RL

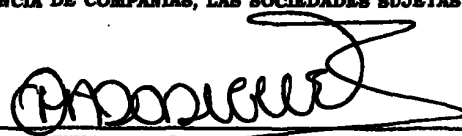


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	2 6


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Shirmar Leonel Rodriguez Sosa
 Identificación: 1 7 0 9 2 5 2 5 3 8