	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	**RUC**	**EXPEDIENTE**
BLUE ASSIST ASISTENCIA CIA LTDA	1 7 9 2 0 4 5 6 7 3 0 0 1	1 5 6 1 1 4

PERSONAL OCUPADO				**AUDITORIA EXTERNA**	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	2		8		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	**Apellido y Nombres Completos**	**Nacionalidad**	**Cargo**	**RL/Adm**
1706549209	PONCE DAVALOS JUAN FERNANDO	Ecuatoriana	Gerente General	RL
1705332615	PRIETO CASTRO JUAN CARLOS	Ecuatoriana	Presidente	ADM

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
2011	08	24

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Juan Fernando Ponce

Identificación: 1 7 0 6 5 4 9 2 0 9

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

24 AGO. 2011

OPERADOR 16

QUITO