	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº SC.NEC.156291.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SAFE WORK SEGURIDAD Y SALUD LABORAL CIA. LTDA	1 7 9 2 0 4 9 4 6 6 0 0 1	1 5 6 2 9 1

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

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1708035934	SUASNAVAS BERMUDEZ PABLO ROBERTO	ECUADOR	GERENTE GENERA	

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 articulo 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
20 11	0 4	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SUASNAVAS BEERMUDEZ PABLO ROBERTO

Identificación: 1 7 0 8 0 3 5 9 3 4

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

12 ABR. 2011

OPERADOR 7

QUITO