



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

Nº

SC.NEC 156314.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 0 5 5 2 4 5 0 0 1										1 5 6 3 1 4				
		AQUAHEALTH CIA LTDA														
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
0913625901 ✓	VALLE MASSON ELIESER JUAN CARLOS ✓	ECUATORIANA	PRESIDENTE	A
1802510501 ✓	COBO LOPEZ CARLOS ANDRES ✓	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 27 ABR. 2011
 OPERADOR 10
 QUITO

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 7

Carlos Cobo L.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARLOS COBO L.
 Identificación: 1 8 0 2 5 1 0 5 0 1