

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2009

N°

SC.NEC.156470.2009.1

EXPEDIENTE

FARMAGE E	CUATURIANA S.A.	1 1 1 9	4 0 0	0 4		1 1 3	0 4 /	
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE	
1	1							
B: NÓMINA DE APODER.	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESEN	ITANTES LEC	ALES	3			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad C		argo	RL/Adm
1001777232	MONTALVO GUEVARA ROBERTO FRANCISCO				UATORIANA	GERENTE GENERA		RL
8022632	ROSS LAMBERT ALAN			ES	TADOUNIDENSE	PRESIDENTE		A
					SUPFI	Ikire		
					DEC	DMP)	DENCIA ANHAS	
				$\prod J$	2 5 ÅE	R. 201	1	
				$\prod$	OPED A			

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 proporcionade 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
CON 04 26

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Roberto Montalvo

Identificación: 1 0 0 1 7 7 7 2 3 2