	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2009	**Nº** S.C.NEC.94946.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LASHMYSOL CIA. LTDA.	1 7 9 2 0 5 6 1 5 2 0 0 1	1 5 6 5 6 9

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

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1705720314	MIER REINA SYLVIA SUSANA	Ecuatoriana	Gerente	RL
1710591569	NARVAEZ CARRERA VICTOR HUGO	Ecuatoriana	Presidente	Adm
1712740743	RUBIO LEDESMA JAVIER ANTONIO	Ecuatoriana	Secretario	Adm

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
01 NOV. 2011
OPERADOR 2
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	1 1	0 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SYLVIA SUSANA MIER REINA

Identificación: 1 7 0 5 7 2 0 3 1 4