



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

AÑO

2010

Nº

S.C.NEC.94946.2010.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE			
	1 7 9 2 0 5 6 1 5 2 0 0 1	1 1 5 6 5 6 9			
LASHMYSOL CIA. LTDA.					
PERSONAL OCUPADO					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	2				

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

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 3 0 3

Identificación: 1 7 0 5 7 2 0 3 1 4