



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

Nº

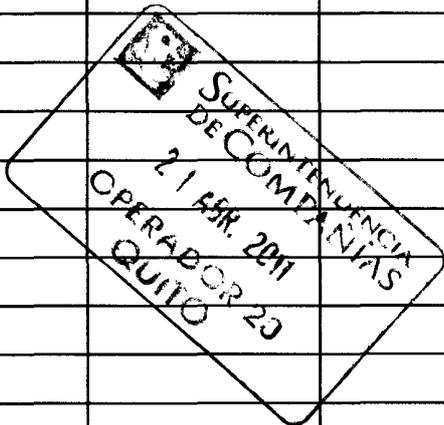
SC. NEC. 156732.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------|----------------|------------|-------|---|-----------------|---|---|------|---|-------------------|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EXPEDIENTE | | | | | | | | | | |
| Distrifastofi Cia Ltda | | 1 | 7 | 9 | 2 | 0 | 6 | 4 | 3 | 9 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 5 | 6 | 7 | 3 | 2 | | |
| 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 |
|----------------------|-------------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 1711505303 | Uvillus Quinaluisa Silverio Gabriel | Ecuatoriana | Gerente General | RL |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 4 | 2 1 |


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Gabriel Uvillus
Identificación: 1 7 1 1 5 0 5 3 0 3