

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

OÑA	2011	
	1 2011	

Ио
----

A: DATOS GENERALES: ID	ENTIFICACIÓN						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
QUIMOXE CIA LTDA		1 7 9	2 0 6 5	8 3 6 0 0 1 1	5 6 9 7 1		
		-					
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
801235407	MORA TORRES MYRIAN ELENA	ECUATORIANO	PRESIDENTE	Α
705607511	MORA TORRES OMAR IVAN	ECUATORIANO	GERENTE GENERA	RL
		Q	Superint DE COM	ENDENC
			DE COM	PANIA
			1 8 MAYO	2012
		— <del>                                       </del>	PERAD	on to
			QUIT	<u> </u>

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 fresente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOFTILLA DE LA SUCONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 1 2 0 5 1 7 FIRMA DE REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OMAR MORA TORRES

Identificación 1 7 0 5 6 0 7 5 1 1