

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

4	1	

2010

No.

A: DATOS GENERALES: IDE	INTIFICACIÓN																
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC				EXPEDIENTE											
		1 0 9	1	7 2	0 8	2 1	0	0	I	1	5	6	9	8	0	\Box	
																	
<u> </u>		ERCIOS Y AFINES D	DEL NO	ORTE (COYAN	OR S.A											
PERSONAL OCUPADO						AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OI	ROS		AUDITOR EXTERNO RNA			VAE								
						ł						1					
[1	<u> </u>		1			L						<u> </u>					
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADO	res y/o represei	NTANT	es le	GALES	3											
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad				Cargo					RL	/Ad	m	
1000404572	Aguirre Flores Laura Judith			Ec	Ccuatoriana				Gerente								
														_			
														\perp			_
		 	· · · · · ·														
														\perp			
										L							
1																	_

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 ESTÁBLECE 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

Nombre:

Identificación:

COMPANIAS

OF THE 2011

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

18ABRA