	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <input style="width: 50px;" type="text" value="2011"/>	N° <input style="width: 100px;" type="text" value="52212"/>
---	---	--	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 0 8 0 6 8 1 0 0 1										1 5 7 5 9 2				
HPV SERVICIOS TECNICOA ESPECIALIZADOS CIA. LTDA.																
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO			RNAE									
1	2	4														

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

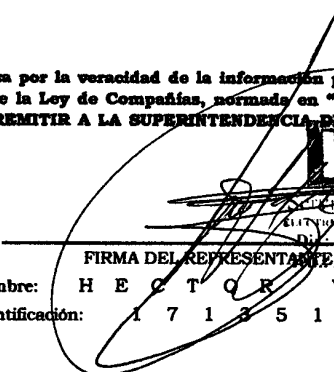
édula/RUC/Pasapor	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1713515649	VELA DUQUE HECTOR PATRICIO	ECUATORIANO	GERENTE	
1716145956	VELA DUQUE CARLOS ALBERTO	ECUATORIANO	PRESIDENTE	
1400466809	CABRERA JARA MARIA ANGELICA	ECUATORIANO	ADMINISTRADORA	
1719542282	ORTEGA ALCIVAR MARIA PIEDAD	ECUATORIANO	AUXILIAR CONTAB	
1715254700	ROSETO ARNOLDO GEOBANI	ECUATORIANO	TECNICO MECANIC	
1717500662	AMAN CONDO ALVARO ROMULO	ECUATORIANO	TECNICO MECANIC	
1717388019	LOPEZ BOHORQUEZ CRISTHIAN DANIEL	ECUATORIANO	TECNICO MECANIC	
1723149199	MOYA OBANDO DIEGO FERNANDO	ECUATORIANO	TECNICO MECANIC	

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 2	0 5	3 0



HPV CIA. LTDA.
 Servicios Técnicos Especializados
AV. BOLÍVAR 1040 - TELECOMUNICACIONES - OBRAS CIVILES
Dpto. Teófilo F. Cordero de Mora
160343 Santo Domingo - Ecuador

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:
 Nombre: H E C T O R V E L A
 Identificación: 1 7 1 3 5 1 5 6 4 9