

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO <input type="text" value="2010"/> N° <input type="text"/>
	FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RYAPARMA CIA.LTDA.	RUC 1 7 9 2 0 8 6 9 6 5 0 0 1	EXPEDIENTE 1 5 7 6 2 6
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN
2	12	7
		OTROS
		AUDITOR EXTERNO
		RNAE

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1702027226	Cherrez Muiragui Jorge Alberto	ecuatoriana	Gerente	
1702901156	Cherres Murriagui Jose Fernando	ecuatoriana	Presidente	

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


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre:
 Identificación:

 SUPERINTENDENCIA
 DE COMPAÑÍAS
 12 MAYO 2011
 VUE
 SANTO DOMINGO