

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

NÃO		
TMO.	200	9

	1	
N°	l	
14		
	Į.	

A: DATOS GENERALES:	IDENTIFICACION							
RAZÓN O DENOMINA	ACIÓN SOCIAL	RUC			EXP	EDIENTE		
		1792	089	4 4 2 0 0	1	1280	89	
Plan	below cla. LT	tda.						
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTE	RNO	RNAE		
	1	_	_			_		
B: NÓMINA DE APOI	DERADOS, ADMINISTRADO	DRES Y/O REPRESI	entantes le	GALES				
lédula/RUC/Pasaport				Nacionalidad		Cargo	RL/Adm	
17210/1334	Cuicedo Cardenas Juan Cristobal			Colombi	Colombia Paca			
	Hiranda Neis			ehi/a	G.	esent		
					SUPER	INTENDE		
				و ا	DI Ĉ	MPAÑ	ÍAS	
					3 1 01	CT. 2011	<u> </u>	
					, Î			
		····				ADOR 2		
					Į			

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 "REGNAMENTO 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: Robert Misanda

Identificación: 10 265/5-3-