	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** **2011**	**Nº** **S.C.NEC.158094.2011.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ASPROVA DEL ECUADOR CIA. LTDA	**1 7 9 2 0 8 9 5 1 4 0 0 1**	**1 5 8 0 9 4**

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	**3**				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1700514928	**ALOMOTO SALAZAR MARTHA**	**ECUATORIANA**	**PRESIDENTE**	**Adm**
1710035930	**VILLACRES ALOMOTO MARTHA SORAYA**	**ECUATORIANA**	**GERENTE GENERAL**	**RL**

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 3	1 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Ing. Soraya Villacrés A.**

Identificación: **1 7 1 0 0 3 5 9 3 0**

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
14 MAR. 2012
OPERADOR 16
QUITO