

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

_				_
TIO.	1	201	10	

No	
----	--

A: DATOS GENERAL	ES: IDENTIFICACIÓN				
RAZÓN O DENOM	IINACIÓN SOCIAL	RUC		EXP	EDIENTE
ESPINOSA & SILV	'A CIA. L'TDA	1 7 9	2 0 9 5	2 9 8 0 0 1 1	5 8 3 2 1
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-		
	PERSONAL OC	UPADO		AUDITOR	IA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	3	1	1	-	-

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacional	lidad	Cargo	RL/Adm
1706567417	ESPINOSA SILVA MARCO VINICIO	ECUATORIAN	NA AV	GERENTE	RL
		(Tron	interna		
			3 2	JPERINTENDE	NCIA
		//		COMPA	MAS
				8 JUL. 2011	
			OP	ERADOR 2 QUITO	
				QUITO	

- 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 2011 07 18

Koras Éspinale J.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Marco Vinicio Espinosa Silva Nombre: Identificació: 1 7 0 6 5 6 7 4 1 7