



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

N°

S.C.NEC.158419.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|----------------|------------|-------|---------------------------|--|------|--|-------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | | | RUC | | | | EXPEDIENTE | | | |
| HERNAN CABEZAS LICORES CIA. LTDA. | | | | 1 7 9 2 0 9 7 6 7 3 0 0 1 | | | | 1 5 8 4 1 9 | | | |
| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | | RNAE | | | | | |
| 1 | 6 | 4 | | | | | | | | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|----------------------|----------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1700409848 | CABEZAS ORELLANA HERNAN CARLOS | ECUATORIANA | GERENTE G. | RL |
| 1706795828 | CABEZAS RODRIGUEZ HERNAN ANTONIO | ECUATORIANA | PRESIDENTE | Adm |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
 26 ABR. 2011
 OPERADOR / 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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 4 | 2 6 |

[Firma manuscrita]
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Hernan Cabezas Orellana
 Identificación: 1 7 0 0 4 0 9 8 4 8