	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**N°**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FOXFACTORY CIA. LTDA.	1 7 9 2 1 4 2 9 6 2 0 0 1	0 0 1 6 0 2 7 7

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2 Calle A No. 10 y Calle 1	0	0	0	NA	NA

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1710456425	FLORES JARAMILLO SANTIAGO FERNANDO	ECUATORIANO	GERENTE	
1710251693	LARREA CABRERA PABLO ENRIQUE	ECUATORIANO	PRESIDENTE	

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
07 SET. 2011
OPERADOR 16
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".

Santiago Flores J.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARQ. SANTIAGO FLORES J.

Identificación 1 7 1 0 4 5 6 4 2 5

FECHA DE PRESENTACIÓN:	AÑO	MES	DÍA
	1 1	0 9	0 6