

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

ÑO		201
140	1	201

No			

A: DATOS GENER	RALES: IDENTIFICACIÓN											
RAZÓN O DEN	OMINACIÓN SOCIAL	RUC				EXP	EDIENT	Έ				
		1 7 9	2 1 4 4	8 0 9	7 0 0	1	1	6	0	4	4	1
		GCAPTELAS Y REPRE	ESENTACIONES	S CIA. LTD	Α.							
PERSONAL OCUPADO					A	UDITOR	IA EXTI	ERNA	1			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITO	OR EXTERN	10	RN/	Æ				

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

édula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1703644540	CAPELO RECALDE GINO FERNANDO ENRIQUE	ECUATORIANO	GERENTE	RL/Adm
1705712303	EGAS CARRERA MARIA EUGUENIA	ECUATORIANA	PRESIDENTA	RL/Adm
			SUPERINTENDE DE COMPAI	IAS
		0	PEHADO QUITO	R 14
			PERADO	

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:

MES DIA AÑO 0 2 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

CAPELO RECALDE GINO Nombre:

Identificación:

1 7 0 3 6 4 4 5 4 0