

SC-NFC-16 0892.2 ex 1

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

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

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

[illegible]

- 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 1	0 4	1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHIRIBOGA TOBAR JOSE RAFAEL

Nombre: CARLOS ROBERTO
Identificación: 1 7 1 5 2 8 2 7 6 8