



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

AÑO

2.009

N°

SC.NEC.161042.2009.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																			
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>7</td><td>9</td><td>2</td><td>1</td><td>5</td><td>7</td><td>4</td><td>5</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>6</td><td>1</td><td>0</td><td>4</td><td>2</td> </tr> </table>			1	7	9	2	1	5	7	4	5	5	0	0	1	1	6	1	0	4	2
1	7	9	2	1	5	7	4	5	5	0	0	1	1	6	1	0	4	2			
EXOPTIC FLAVORS SERVICIO DE CATERING CIA.LTDA.																					
PERSONAL OCUPADO									AUDITORIA EXTERNA												
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE												
1	1																				

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

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACIÓN:** 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
2 0		
1 1 0 5	2 5	

**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

Nombre: N O V A S C O H U G O  
Identificació: 1 7 0 4 2 2 5 3 4 9