

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

LIQUICAPS CIA. LTDA.

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

AÑO

1 7 9 2 1 6 7 1 4 0 0 0 1

8010

SCNEC 16502 2010.1

1 6 1 5 0 2

EXPEDIENTE

PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AU	AUDITOR EXTERNO		RNAE	
1	2		13					
B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES								
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nε	acionalidad	ionalidad Cargo		RL/Adm
0903383263001	JOSE ANTONIO CARVAJAL FERNANDEZ			ECUAT	CUATORIANA GERENT		GENERAL	RL
1712338555001	JOSE ANTONIO CARVAJAL NARANJO			ECUAT	CUATORIANA P		NTE	ADM
					· —			
						i 		

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 compeñía, 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 "REGIAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERISTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO DÍA MES 04

MA DEL REPRESENTANTE LEGAL

JOSE A. CARVAJAL F. Nombre: -

Identificación: 0 9 0 3 3 8 3 2 6 3



OPERADOR 4 QUITO