



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

AÑO 2010

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE								
CARBEPOST CIA LTDA		1	7	9	2	1	9	1	4	2	4	0	0	1	1	6	2	3	1	1
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS			AUDITOR EXTERNO					RNAE									
1	1	19																		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1716984958	LOGROÑO GUERRERO DORIS LORENA ✓	ECUATORIANA	GERENTE	
1718536442	LOGROÑO GUERRERO AMANDA LUCIA ✓	ECUATORIANA	PRESIDENTE	

**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
 30 MAYO 2011  
 OPERADOR 5  
 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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA

*Doris Logroño*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LORENA LOGROÑO  
 Identificación: 1 7 1 6 9 8 4 9 5 8