	REPUBLICA DEL SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL	**AÑO** **2010**	**Nº** **37183109**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AZULUZ CIA. LTDA	2 3 9 0 0 0 1 9 3 5 0 0 1	1 6 2 7 7 9

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	.....	—	———	-------	------

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1713454849	LUZURIAGA SALCEDO MARIA CRISTINA	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1704047065	LUIZURIAGA GUERRERO GALO EFRAIN	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM

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
20 11	0 4	0 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **CRISTINA LUZURIAGA**

Identificación: 1 7 1 3 4 5 4 8 4 9

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
05 ABR. 2011
VUE
SANTO DOMINGO