



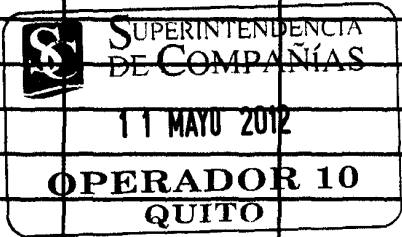
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		RUC					EXPEDIENTE					
		1 7 9 2 2 0 1 1 9 5 0 0 1					1 6 2 8 3 4					
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA							
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.							
1	1	30										

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1707826598	AVELLAN ACOSTA PATRICIO	ECUATORIANO	PRESIDENTE	ADM
1709893141	DEL POZO ROMAN GALO EDUARDO	ECUATORIANO	GERENTE	RL



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 el "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 física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: DEL POZO ROMAN GALO EDUARDO
No. de Documento de Identificación : 1 7 0 9 8 9 3 1 4 1