



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

AÑO

2011

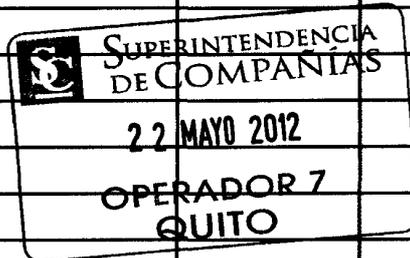
N°

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |                | RUC        |       |                 |                   |   |   |   |   |   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------|----------------|------------|-------|-----------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| STCP ENGENHARIA DE PROJETOS LTDA. |                | 1          | 7     | 9               | 2                 | 2 | 0 | 5 | 7 | 4 | 3 | 0          | 0 | 1 | 1 | 6 | 2 | 9 | 5 | 8 |
| PERSONAL OCUPADO                  |                |            |       |                 | AUDITORIA EXTERNA |   |   |   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| DIRECCIÓN                         | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE              |   |   |   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1                                 | 0              | 0          | 0     | N/A             |                   |   |   |   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo     | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|-----------|--------|
| 1706748611           | ACOSTA GRIJALVA EDGAR ALONSO | ECUADOR      | APODERADO | 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 "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 |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 5 | 2 1 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Dr. Edgar Acosta Grijalva

Identificación:

1 7 8 6 4 8 6 1 1