

INFORMACIÓN DEL AÑO

0 1

FORMULARIO No.

SC.NEC.1633.2011.1

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES	DENTIFICACIÓN											
RAZÓN SOCIAL O DENO	OMINACIÓN	RUC					EXPE	DIENTE	Ξ			
PALF	RICASA S.A.	1 7 9 0	9 0 1 9 0 3 1 5 0 0 1 1 8 3 3 7 1									
	NÚMERO DE PERSONAL	OCUPADO				ALIDI	TORIA	EXTE	RNA			
								1				
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDIT	OR EXTER	RNO	REC	BIST	RO (I	RNA	E) No.
11	2	6	1									
D. NÓMINA DE ADODES	ADOR ADMINISTRATORS	VIO DEDDECENTAL	TEO LEON EO									

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm		
1702300300	MORAL VARAS SARA CECILIA	ECUATORIANA	GERENTE	RL / Adm		
1706461413	ORTIZ MORAL EMILIO JAVIER	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 articulo 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".

Superintendencia DE COMPAÑÍAS 0 2 MAYO 2012 **OPERADOR 11** QUITO

VA-01.2.1.1-F2 Administradores / Personal Ocupado

Nombre:

CECILIOA MORAL Vda.DE ORTIZ No. de 7 0 2 3 0 0 3 0 0

Versión: 01

Rev.: abril/2012