



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑIAS**  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.163308.2011.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																			
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>7</td><td>9</td><td>2</td><td>2</td><td>1</td><td>8</td><td>9</td><td>2</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td> <td>1</td><td>6</td><td>3</td><td>3</td><td>0</td><td>8</td> </tr> </table>			1	7	9	2	2	1	8	9	2	6	0	0	1	1	6	3	3	0	8
1	7	9	2	2	1	8	9	2	6	0	0	1	1	6	3	3	0	8			
<b>GENERACIÓN ALPHA GENERALPHA CIA. LTDA.</b>																					
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE												
0	1	0	0																		

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

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

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: **NANCY VILLACRES**

Identificación: 1 1 0 3 1 6 6 7 3 1