



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPANÍAS**

## AÑO

2009

Nº

SC.NEC.163777.2009.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL EXPLOVITECAL CIA LTDA.	RUC 1 7 9 2 2 2 2 1 0 9 0 0 1 1 6 3 7 7 7	EXPEDIENTE			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN 1	ADMINISTRACIÓN 1	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE

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

**Nombre:** DR. EDUARDO IBARRA IBARRA

Nombre: DR. EDUARDO IBARRA IBARRA

Identificación: 0 2 0 | 1 0 8 1 9 3 2