

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

BLESTSAY PROVISION & SERVICIOS S.A.

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN:

CONTROL Y VIGILANCIA".

RUC

1

AÑO

2010

R° SC,NEC,163824,2010,1

6 3 8 2 4

EXPEDIENTE

1

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL SANAY CABEZA EDWIN PAUL

0 0 2 8 4 6 5 8

0

PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE		
1	1	0	o	-	0	o)	
B: NÓMINA DE APODERA	ados, administrado	res y/o represen	ITANTES LEG	ALES	3				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo		
2100284658	SAÑAY CABEZA EDWIN PAUL			EC	ECUATORINA		GERENTE		
2100812557	LEON CHAMBA JESSICA BEATRIZ			EC	ECUATORINA		ENTE	ADM	
				Π					
				Ī					
				T				CIA	
				T			OMTAN	JIAS \	
				T		UPER	OMILL		
				T		ייט	MAND SO		
						1.	OGAGE	१३	
				T		OP	HAYD 201 ERADO OUTTO		
				T					
				T		1			

DECLARACION: El administrator 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 PEGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENÇA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUNTAS A SU

DIA

24

Nombre:

Identificación 2 1

MES

25

AÑO

2011