

 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO 2 0 1 1	FORMULARIO No. _____
	FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	

A. DATOS GENERALES IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		RUC										EXPEDIENTE									
		1 7 8 2 2 2 9 0 3 0 0 0 1 1 6 3 8 4 5																			
ROVIGRAFIC OIA LTDA																					
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA											
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO				REGISTRO (RNAE) No.													
2	4																				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombre Completo	Nacionalidad	Cargo	Rl / Adm
0600936660	GUILCAPI RIVERA ROBERTO TITO	ECUATORIANO	GERENTE	
0200837912	SANCHEZ BORJA WASHINGTON VICENTE	ECUATORIANO	PRÉSIDENTE	

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

DECLARACIÓN: 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 29 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".

Fecha de presentación física:


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: ROBERTO GUILCAPI
 No. de Documento de Identificación: 0600936660