

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

SC-NEC.164093,2011

A: DATOS GENERALES	: IDENTIFICACIÓN												
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC					EXPEDIENTE								
ULT PERSPECTIVA	CONSULTORES ESTRATE	GICC 1 7 9 2	2 3 5	2	8 6 0	0 1		L	1	6 4	0	9	3
	DEDGONAL COLL	DADO				ATTE	PTV	DIA 1		NIA			_
PERSONAL OCUPADO									OTTORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN OTROS		AUDITOR EXTERNO			RNAE					_	
	1	j		I									
1	<u> </u>	<u> </u>	<u> 1 </u>						<u> </u>				-
R∙ NÓMINA DE APOI	DERADOS. ADMINISTRAD	ORES Y/O REPRE	SENTANTES I	EG	ALES								
B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES													-
édula/RUC/Pasapor	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad			╀	Cargo			RL	/Adm	_
1709991432	OÑA GUDIÑO FAUSTO DIMITRI				ECUATORIANO			PRESIDENTE			A	DM	
1304405150	VINTIMILLA ARBOLEDA SUAKY VIVIAN				ECUATORIANA			GERENTE				RL	
100 1700 100	VIIVIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII	SOURI VIAIUM	<u> </u>		ORMIN		T.	.17131					-
. 							╄				_		_
			ľ								ļ		
							Т						-
							╁╌				\vdash		-
							╀						
							十				\vdash		-
						. 105	M Date of	. 186		-			,,,,
						1	. W		JUPE DE C	SIN	EN	DĔŊ	?
						*	F	1	JE C	ON	n P A	117 1	Ĺ
····					**************************************		T		14	UŃ.	201	2	-
						-	₽		•		<u> </u>		_
							1_	Ů	PER				_
			ł						<u> </u>	UIT	1		_
							1						-
							╁						_
·													

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
1 2 0 6 1 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VINTIMILLA ARBOLEDA SUAKY VIVIAN Identificación: 1 3 0 4 4 0 5 1 5 0