| SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | INFORMACIÓN DEL AÑO | FORMULARIO No |
|---|---|---|
| | 2 0 1 1 | 50511311 |

# FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACION | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| AVIFLORES PUGLLA CIA LTDA | 1 0 9 1 7 2 9 6 5 9 0 0 1 | 1 6 4 1 6 6 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | No. ACCIONES/ PARTICIPACIONES | VALOR POR ACCIÓN/ PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL (USD) |
|---|---|---|---|
| 1001353901 | FLORES REALPE CARLOS MARCELO | ECUATORIANO | 700 |
| 1003272984 | FLORES PUGLLA CARLOS ALEJANDRO | ECUATORIANO | 250 |
| 1003156930 | FLORES PUGLLA ARACELY ESTEFFANIA | ECUATORIANO | 250 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | TOTAL | 1200 |

**NOTA:** 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o 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 20 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: FLORES CARLOS

No. de Documento de Identificación: 100135390-1

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
28 JUN. 2012
VUE
IBARRA