

 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				
		1790767337001										17373				
DISTRIBUIDORA MUÑOZ VELASQUEZ CIA LTDA																
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA						
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO		REGISTRO (RNAE) No.						
1		1		2		0		0		0						

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

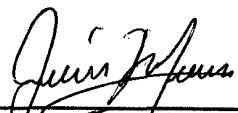
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
171418550-9	MUÑOZ PAUCARIMA LUICA	ECUADOR	GERENTE	
170924295-0	MUÑOZ PAUCARIMA MARIA	ECUADOR	AUX-CONTABLE	
235004959-5	RODA LOPEZ PAUL ALEXANDER	ECUADOR	VENTAS	
172363947-0	VELIZ MOREIRA GUSTAVO VINICIO	ECUADOR	VENTAS	

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 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 28 de Mayo del 2012


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: Lucía Muñoz Paucarima
 No. de Documento de Identificación: 171418550-9

VA-01.2.1.1-F2 Administradores / Personal Ocupado

Versión: 01

