

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

2010

Mo		
	22441	

A: DATOS GENERA	LES: IDENTIFICACIÓN									
RAZÓN O DENOM	RUC	RUC			EXPEDIENTE					
IMAGINAR CONC	OCIMIENTO VISUAL COVI CL	1 7 9 A. LTDA.	0 9 7 5	4 6 0 0	0 1		1	8	4 9	9
	UPADO				AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXT	TERNO	RI	IAE			
1		10	25	1	NO			-		
B: NÓMINA DE A	PODERADOS, ADMINISTRAI	OORES Y/O REPRES	ENTANTES LE	GALES		_				•

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1704598240	SOSA ANDINO MARIA DEL CARMEN	ECUADOR	GERENTE GENERAI	RL
1709474462	MONSALVE MEJIA CARLOS E	ECUADOR	PRESIDENTE	ADM
		ľ		

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".

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FECHA DE PRESENTACIÓN: QUITO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

MARIA DEL CARMEN SOSA Nombre:

Identificación 1 7 0 4 5 9 8 2 4 0