

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

SC.NEC.18797.2010.1

| A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | RUC | | EXPEDIENTE | | |
|--|-----------------|------------|---------|-------------|--------------|--|--|
| | GALVASAN C.LTDA | 1 7 9 | 1 0 2 7 | 0 8 6 0 0 1 | 1 8 7 9 7 | | |
| | | | | | | | |
| | PERSONAL O | CUPADO | | AUDIT | ORIA EXTERNA | | |
| DIRECCIÓN | PERSONAL OC | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITO | ORIA EXTERNA | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|----------------------|----------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1713303491 | galefski pastenes daniel alfonso | ECUATORIANA | GERENTE | RL |
| 1707880645 | GALEFSKI PASTENES ALINA PAULA | ECUATORIANA | PRESIDENTE | AD |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| , , | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | 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 companías, las sociedades sujetas a SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO DÍA MES 2 1 1 8

DANIEL GALEFSKI PASTENES Nombre:

1 7 1 3 3 0 3 4 9 1 Identificación:

LE LUNITAL

25 NOV. 2011 OPERADOR 16 QUITO