	REPUBLICA DEL ECUADOR ***SUPERINTENDENCIA DE*** **COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AUGUSTO FLORES CONSTRUCTOR *AFLOCON CIA. LTDA.*	1 7 9 1 0 6 2 4 3 4 0 0 1	1 8 9 4 8

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
	2				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1000943652	AUGUSTO MESIAS FLORES RUIZ	Ecuatoriano	Gerente	
1002357315	ELMER DAMIAN VARELA FLORES	Ecuatoriano	Presidente	

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 1	0 4	0 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Augusto Flores

Identificación 1

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
08 ABR. 2011
VUE
SANTO DOMINGO