1	C.	
	75	
Į		

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE

2	COMPAÑÍAS  FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  PERSONAL OCUPADO		ANO	20	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					
A: DATOS GENERALES: IDE										
RAZÓN O DENOMINACIÓ		RUC				EXPED	ENTE			
LIFE FORESTRY ECUADOR S.A. 0 1 9			0 3 5	3 1	4 1 0 0 1			2 0 1 5		
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS AUI		AUDITOR EXTERNO	RNAE				
1				1			496			
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADOR	RES Y/O REPRESE	NTANTES LE	EGALE	<u> </u>					
Cédula/RUC/Pasaporte	1	Nombres Complet			Nacionalidad		Cargo	RL/Adm		
0103892915	RADICKE KNUT			AL	EMANA	GERENTE GEN		RL		
			<u>.</u>	$\dashv$		<del> </del>				
			·	十		<u> </u>				
				$\top$	<u></u>					
				+	<u>,,,</u> ,					
				+						
				+						
				-						
1		-								
			· <u></u>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
				$\top$		<b>†</b>				
			<del>-</del>							
					·					
	<del></del>	<del></del>								

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 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Knut Radicke Nombre: Identificación: 0103892915