

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

<b>V</b> ÑO	2009
-------------	------

N°		 -	$\neg$

A: DATOS GENER	ALES: IDENTIFICACIÓN				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC			EXPEDIENTE		
		019	0356	639001	202084
ELTE	LYCON CIA. LT	OA.			
	PERSONAL C	CUPADO		AUDITO	ORIA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
	<b>i</b>	i i			

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

édula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos		Nacionalidad	Cargo	RL/Adm		
0102796836	Calle Usgil	les Raol	Harcelo		Farador	Proidente.	
0102312 774	Cotierica	Carmona	Hernan	Isaias	Faxolor	berente.	
	<del></del>		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				1
		<del></del>				<u> </u>	<u> </u>
			•			<del> </del>	<del>                                     </del>
							<u> </u>
							-

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, LAB SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

MES DÍA AÑO 9]

Nombre: Ing Henon Gutterres Carmona

Identificación: 0 102312774

1.1 1 1