

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

N	

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC EXPEDIENTE											
FARMAI	LIANZA CIA. LTDA.	0 1 9 0	3 6 0	1 8	0	0	0 1		2	0	2	2	6 1	
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO		RNO		RNAE						
1	2													
B: NÓMINA DE APO	DERADOS, ADMINISTRAD	ORES Y/O REPRES	ENTANTES	S LEGA	LES									
édula/RUC/Pasapor Apellido y Nombre		mbres Completos				Nacionalidad			Cargo			RL/Adm		
`0602453193	MOREJON CUADRADO FAUSTO RUPERTO		ECUATORIANO				GERENTE				RL/Adm			
											\perp			
											\downarrow			
				<u> </u>							_			
											4			
											_			
											_			
														
											4			
											-			
											+			
											+			
											\perp			
											4			

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 SUBGRINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS Surge of Cools of C SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

DÍA ΑÑΟ MES 0 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: MOREJON QUADRADO FAUSTO RUPERTO

Identificación: `0602453193

مان الم

Sa