

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

N WYC		
MINO	20	10

SC,NEC,20471,2010,1

A: DATOS GENERALES: 1												
RAZÓN O DENOMINAC	DIÓN SOCIAL	RUC					EX	EDIE	YTE			
COMRCIAL MA			0 1 2 6	3	0 5 0	0	1 2	0 4	1 7	1	1	T
	PERSONAL OCUPA	DO				AUL	OTOR	IA EX	TERNA	<u> </u>		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EX	TERNO		RI	NAE			
	2				 							
B: NÓMINA DE APODE	ERADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESEN	TANTES LEG	ALE	s							
Cédula/RUC/Pasapor	te Apellido y N	ombres Completos			Nacionalid	ad		Car	go	F	RL/A	dm
1701223941	VILLALBA GUERRERO M	IARIA VICTORIA	/	ECU	JATORIANO		PRI	ESIDEI	VTE		RI	
0902883578	MANGIA VILLALBA GERA	ARDO RAFAEL 🔪		ECI	JATORIANO		GE	RENTE			RI	سريا
					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
							<u> </u>					
										┙		
										\top		
			`		EHUENCIA	DE	X					
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		1	REGISTR	OS DE		1		\top		
	- 	·····	· 4/-49	100	SOCIECE 2 6 MA		WAS			\dashv		
				#	⇒ Diana Me	Orán J.	•/					
NOTA: 1El presente	formulario no se aceptará c	on enmendaduras	o tachones	*	GUEYA							

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 v 23 de la Lev de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTÁBLECE 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:

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MARIA VICTORIA VILLALBA GUERRERO

Identificació 1 7 0 1 2 2 3 9 4 1