	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO ADMINISTRATIVO DEL PERSONAL OCUPADO	**AÑO**		**Nº**	

A. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	1 3 9 1 7 6 1 5 9 5 0 0 1	2 0 5 1 8 8

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	1				

B. NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

Cedula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1310587124	SALTOS SALTOS SILVIA GABRIELA	ECUATORIANA	GERENTE GENERA	

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 RECEPCIÓN	AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALTOS SALTOS SILVIA GABRIELA

Identificación: 1 3 1 0 5 8 7 1 2 4