

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

SC.NEC.21619.2010.1

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC									EXI	EXPEDIENTE						
			0 9	9 0	1	5 6	8	7	0	0	1		П	2	1	6	1 9	9	
			<u> </u>	1-1	-														
			MOBI	LIARIA C	COSTA	NERA													
PERSONAL OCUPADO)					AUDITO						oria externa				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRC	DUCCIÓ	5N	OTRO	6		AUDITOR EXTERNO						RNAE					
1	1																		
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADO	ORES Y	/O REI	PRESEN	TANTI	es lec	AL	ES											
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos							Nacionalid a d				Cargo				F	RL/Adm		
10901915371	KRONFLE ABBUD EDMUNDO						ECUATORIANO					GERENTE					RL		
0901915389	Dipuglia pulita maria teresa						ECUATORIANO					PRESIDENTE					RL		
10903153633	KRONFLE ABBUD DEMETRIO						ECUATORIANO				GERENTE					RL /51			
																\mathbf{I}			
																\mathbf{L}			
													4	=	=	T			
													ENDE	NCI	DE	100	L		
												E. R.	RE	EGIST	RÓS D	E	到		
												SUP		8 AI	BR 20	CO II	SEL		
											1	1.			ontalv		.]		
										***************************************		1	G	UAV	ועס ג	T]		
													//	=		7			
											-								

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 responsabilisa por la veracidad de la información proporcionada en el presente brimulario 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 1 1 0 4 2 8 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL KRONFLE ABBUD EDMUNDO

Nombre: Identificación:

0 9 0 1 9 1 5 3 7 1