

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

Nº

FIRMA DEL REPRESENTANCE LEGAL

TORRES BAQUERIZO CARLOS

Identificación: CI 0909032682

SC.NEC.2317.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDE	ENTIFICACIÓN											
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC					EXPEDIENTE							
		0 9 9 0	0 0 3	8	3 1 0	0 1	0	0 0 0	2	3	1 7	
COMERCI	AL GINATTA S.A.											
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA							
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN OTROS			AUDITOR EXTERNO		RNAE					
2	4 0 0											
B: NÓMINA DE APODER	RADOS, ADMINISTRADOR	ES Y/O REPRESEN	TANTES LI	EGAL	LES							
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad			Cargo		RL/A	Adm	
									\dashv			
0901242321	BRUBAKER CASTELLS	LEONARDO WALT	er 🦯	EC	UATORIAN.	A.	PRIME VICEPI	R Residenti	3	RL/S	SUB	
				1								
0903442705	GINATTA CORONADO ANTONIO EMILIO CRISTOBAL				UATORIANA PRE			SIDENTE		RL		
0900087362	JURADO ANDRADE JULIO MARCOS				ECUATORIANA			VICEPRESIDENTE			ADM	
	ş'						SEGUNDO VICEPRESIDENTE		.			
0900087362	JURADO ANDRADE JUL	IO MARCOS		EC	UATORIAN	A	į.	RECTORIC		AD	м /	
0909032682	TORRES BAQUERIZO CARLOS ALFREDO				ECUATORIANA GER			ENTE GENERAL		R	ւ	
			•		,,							
									\top			
								·····	_			
				\vdash					+			
				-					+			
				\vdash					+			
				<u> </u>					\dashv			
				<u> </u>								
•	rmulario no se aceptará co		_		_							
2 Se deberá im	primir dos ejemplares del strador de la compañía, de ato a lo dispuesto en el ar ENTOS QUE ESTÁN OBLIGAI	presente formulari	ENDE	NCIA	DE							
DECLARACION: El admini	strador de la compañía, de	clara que se respons	iniza pof	is the	ta ordad	a inform	ación p	oporcionada	en e	el pre	sente	
formulario en cumplimier INFORMACIÓN Y DOCUME	nto a lo dispuesto en el ar ENTOS QUE ESTÁN OBLIGAI	tículo 20 y 23 de DAS A REMITIR A L	SEPERINT	SHIPA SNDE				ENTO QUE				
CONTROL Y VIGILANCIA".	-	•	1		2011	1 /	1	Λ				
			* Norma	Lede	eño (📲	1	/ /)	()				
			GUA	AQU	السال	X	X	X				

AÑO

FECHA DE PRESENTACIÓN:

MES

DÍA

Nombre: