



**REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPANIAS**

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL DE CIUDAD**

ANO

2(1)18

N

SC.NFC.24359.2010.1

## A DATOS GENERALES IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CARGAFENIX S.A.	RUC 099314411328001129359	EXPEDIENTE
--	------------------------------	------------

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1	1	1		

**B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con anotaciones 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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

ANO	MES	DIA

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
Nombre **DEMERA ALVARADO LORENA**  
Identificación **0 9 2 5 9 6 9 8 7 3**

Nombre DEMERA ALVARADO LORENA

Identificación: 0 9 2 5 9 6 9 8 7 5