

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

29484.2010.1

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC EXPEDIENTE								
HEBB COMPAÑÍA LIMITADA		0 9 9	1 5 1 1	9	3 8 0 0 1	2 9 4 8	4	
L					·			
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO	RNAE		
							······································	
1					L			
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORES	3 Y/O REPRESE	NTANTES LEC	ALE	S			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Ī	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm	
Califa Rocji asapone				╁╌	Nacionalidad	Cargo	KLIAdili	
0911377653	Muñoz Cruz Rosalía Marlene			Ect	uatoriana	Gerente	RL	
0401346937	Bastidas Benavides Hernando Edison			Ecuatoriana		Presidente	RL	
				1		 	1	
				┼		 	 	
				L		<u> </u>		
				+-		 	+	
				<u> </u>				
							[
				T		 		
			·	┼		 	 	
]		1		
				+-		 	+	
				↓_			 	
				T		1	1	
				+-		}	 	
						<u> </u>		
				Τ				
<u> </u>	 			+-		 	1	
	<u> </u>			1_		1		

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 PRESENTACIÓN:

AÑO MES DİA FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Rosalía Mariene Muñoz Cruz Nombre: Identificación: 0911377653(11)11