

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

N°

62255

1 1 B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES	RAZON O DENOMINACIO	ON SOCIAL	RUC							EXPE.	DIENTE			
DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS AUDITOR EXTERNO RNAE  1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	EXPOCOE CIA. LTDA.		0 1	9 0	1 2	9 4	1 9	7 0	0 1		3	1 1	4 5	
DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS AUDITOR EXTERNO RNAE  1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1														
1 1  B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES  Cédula/RUC/Pasaporte Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Cargo RL/Adm	PERSONAL OCUPADO						AUDITORIA EXTERNA							
B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES  Cédula/RUC/Pasaporte Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Cargo RL/Adm	DIRECCIÓN	ZIÓN ADMINISTRACIÓN			OTROS		AUDITOR EXTERNO		ERNO	RNAE				
Cédula/RUC/Pasaporte Apellido y Nombres Completos Nacionalidad Cargo RL/Adm	1	1					<u> </u>							
	B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REP	RESENT	ANTES	LEGAL	ES							
101797959 GONZALEZ JERVEZ KARINA ECUATORIANA GERENTE RL	Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y No		Nacionalidad			Cargo			RL/Adm				
	10179 <b>7959</b>	797959 GONZALEZ JERVEZ KARINA					ECUATORIANA			GERENTE			RL	
													· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
													l	
				<del></del>						·A ·····				

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 ESTÁBLECE 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 12 0 6 1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: KARUMA GONZALEZ JERVEZ
Identificación: 0 1 0 1 7 9 7 9 5 9