

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC 1

AÑO

5

2010

8 8 8 0 0

3|922

EXPEDIENTE

1 9 2

		EQUICOMP	u cia. Ltda					
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE	
1	1	6			-			
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESE	NTANTES LE	GALE	es			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo	RL/Adm
10103356341	MATUTE CORONEL DORA CECILIA			EC	ECUATORIANA F		PRESIDENTE	
10102630381	ULLAURI GARCIA HOMERO ANTONIO			EC	ECUATORIANA		GERENTE	
		-						

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 SENTACIÓN: AÑO MES DÍA

SUPERINTE: 102×10

DE COMPANA: 0 0 4 2 6

ULLAURI GARCIA HOMERO ANTONIO

Identificación 0 1 0 2 6 3 0 3 8 1

2 6 ABR 2011

Sheila Pérez