	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.32203,2010,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FEMARPE CIA LTDA	0 1 9 0 1 7 0 9 9 3 0 0 1	3 2 2 0 3

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	*PRODUCCIÓN*	*OTROS*	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	9	2			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
104997119	RODAS ZAMORA FELIPE	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".*

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
20 11	0 5	0 2

12 - MAY 2011

C.P.A. Yola Astudillo Ortiz

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: F E L I P E R O D A S

Identificación: 0 1 0 4 9 9 7 1 1 9