



FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SURMUEBLE CÍA LTDA.	1 1 9 1 7 0 7 2 0 2 0 0 1	3 2 4 6 9
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO		
AUDITORIA EXTERNA		
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN
OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
2	0	0
0	0	0

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1102131529	ORTEGA CARRION AURORA ENITH	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1101864880	CUENCA GUTIERREZ LUIS VICENTE	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM

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 el "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 física:
03/05/2012


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: LIC. AURORA ORTEGA CARRIÓN
 No. de Documento de Identificación : 1 1 0 2 1 3 1 5 2 9