

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

MO	20	10

No.

A: DATOS GENERAL	LES: IDENTIFICACIÓN				
RAZÓN O DENOM	MINACIÓN SOCIAL	RUC		EXI	PEDIENTE
		0 1 9	0 3 1 4	2 4 3 0 0 1	3 2 5 5 2
	PERSONAL OCI	RUTAS REMIGIO C	RESPO TORAL		RIA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
	2				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1400153613	VERA MOLINA MIGUEL ANGEL	ECUADOR	GERENTE	
1400155725	VERA VERA LUIS AURELIO	ECUADOR	PRESIDENTE	<u> </u>
				<u> </u>
			Str. Contract	<u> </u>
			SITURDING CONTRACTOR	ν,
		A.	1011	
		Cocc	<del>2</del>	
			401)	

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 responsabilisa 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 "REGLAMIENTO 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	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MIGUEL ANGEL VERA MOLINA Identificación: 1 4 0 0 1 5 3 6 1 3