	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº 33 563

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORACAV CONSULTORA SANITARIA Y AMBIENTAL CIA. LTDA.	0 1 9 0 1 0 1 8 5 1 0 0 1	3 3 5 6 3

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	—	10	—	-------	------

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0101768513	CLAVIJO CAMPOS JOEL GONZALO	ECUATORIANO	GERENTE	RL
0102263696	VASQUEZ FLORES MARIO ESTUARDO	ECUATORIANO	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 "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: 18 ABR 2011

AÑO	MES	DÍA
2010	0 4	1 2

Sheila Pérez

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALO CLAVIJO CAMPOS

Identificación: 0101768513