

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

ΔÑΩ
ANU

20	10

A: DATOS GENERAL	LES: IDENTIFICACIÓN						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EX	EXPEDIENTE		
	FORMULAC	0 1 9 CION Y CONTROL DE	0 3 3 5 PROYECTOS	1 8 6 0 0 1 3 FCPROY CIA.LTDA.	3 6 0 9		
	UPADO		AUDITO	AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		
1	5						

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0102116068	ORDOÑEZ ARIZAGA JAVIER FABIAN	ECUATORIANA	GERENTE	
				-
	* "NIVIENDENCIA		_	
	COMPANIAS			
	2 6 ABR 2011			
	A A Astudillo Orriz			
·	a violantio (N1)			

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 PRESENTACIÓN:

MES AÑO DÍA 0 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

ING.JAVIER ORDONEZ ARIZAGA

Identificación:

0102116068