

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

_		
Α	N	О

2011

N° 33633

A: DATOS GENERALES: IDE	NTIFICACIÓN											
		RUC					EXPE	DIEN	TE			
		0 3 9	0 0 6	1	2 1	0 0	1	3 3	6	3	3	
					· · · · · ·							
PERSONAL OCUPADO			AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITO	R EXTERNO		RN	AE			
1	1											
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESENT	ANTES LEG	ALE	S							
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacion		Cargo			RL/A	ldm	
0300975943	ANGAMARCA CASTILLO HERNANA			EC	UATORIA	ANA	GERI	GERENTE			RL	J.
0300391182	LEON SERRANO JOSE JOAQUIN		ECUATORIANA			PRES	PRESIDENTE			Adı	m	
,												
										\perp		
							<u> </u>			\perp		
				_			<u> </u>			_		
								_				
				<u> </u>						_		
				_						\perp		
		··		_						\downarrow		
										\perp		

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:

AÑO MES DÍA

Nombre: Identificación: MA DEL REPA Hernán An

0300975943

O 4 ABR 2012

O