

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

		1
MO	2010	1

N.	 •

A: DATOS GENERALES: RAZÓN O DENOMINA		RUC	·		EXPE	DIENTE	
Pontocont	Codena do Alimon	0106) 3 प 2	16600		ৰ ভ্ৰন্থ	
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	DUCCIÓN OTROS AUDITOR EXTERNO)	RNAE	
	1	24					
B: NÓMINA DE APOD	ERADOS, ADMINISTRADO	ORES Y/O REPRE	SENTANTES LE	COALES			
édula/RUC/Pasaport	Apellido y N	Apellido y Nombres Completos		Nacionalidad		Cargo	
0101673721	Asmal Guarman	n Gallermo	Humberto	Zastonona	Pes	.E. shabir	&r
1707409760	Conor Ciuz Co			<u>Ecatorana</u>		es:dente	+
		<u> </u>		<u></u>			
	<u> </u>	<u> </u>					
			,				
							
والمالية وأجدهم			. •				
						(6)	
				77.7.1		W S	PERINTEN COMP
						h	ECADEMICA DE

C.P.A. Yola Astudillo Ortiz

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 Dia

2011 06 09

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: 60: Learn Asna Courty

010/67/22-1