

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

SC.NEC.35/82.2011.1

## FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES:						/
AZÓN SOCIAL O DENO		RUC				DIENTE
SOMBRA	ACORP S. A.	0 9 9 2	4 0 2 4	7 4 0	0 1	3 5 7 8 2
	· / ·					
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA		
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITO	OR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
/						
				l		
B: NÓMINA DE APODERA T	ADOS, ADMINISTRADORI	ES Y/O REPRESENT	ANTES LEGALI	ES	1	<u> </u>
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos		Nacio	nelidad	Cargo	RL / Adm
917496663	CARLOS ALFONSO SANCHEZ ESCUDERO		D ECUAT	ECUATORIANA		E RL
702976786	DEMERA VELEZ LELIS		ECUAT	ECUATORIANA		TE RL
,						
					<u> </u>	
					1	

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 el "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTRES FAGILANCIA".

designation size

Fecha de presentación física

FIRM DEL REPRESENTANTE LEGAL
CARLOS ALFONSO SANCHEZ ESCUDERO

lo. de : 1311626848

Rev.: abril/2012

VA-01.2.1.1-F2 Administradores /

Versión: 01