

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">2009</div>	N° <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px; display: inline-block;">SC.NEC36337.2009.1</div>
---	---	--	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPAÑÍA ELCOLIEXPE S. A.				RUC 1 8 9 1 7 1 6 5 3 9 0 0 1										EXPEDIENTE 3 6 3 3 7				
PERSONAL OCUPADO														AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO					RNAE					
		2				1												

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

[illegible]

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 OBLIGADOS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

SECCIÓN ARCHIVO
RECIBIDO
- 2 Dic. 2011

Nombre: ~~ROBERTO MOSQUERA GARCIA~~
Identificación: ~~1 8 0 1 1 7 6 6 1 9~~