



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑIAS**

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

40

2009

四

SC.NEC36337.2009.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMPANIA ELCOLIEXPE S. A.	RUC	EXPEDIENTE
	1 8 9 1 7 1 6 5 3 9 0 0 1 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**

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

**SUPERIOR**  
• **CONFIDENTIAL**

**SECCIÓN ARCHIVO  
RECIBIDO DE  
- 2 DIC. 2011**

RECEIVED  
-2 DIC. 2011

**N:** AÑO MES DÍA

**INFORME DE UN REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: ROBERTO MOSQUERA GARCIA