

NFC	ORMACIÓN DEL AÑO				
ı		7			
·	0044				

	FORMULARIO No.	_
ı	SC.NEC.36699.2011.1	

## FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: 11 RAZÓN SOCIAL O DENON		RUC			leveen	ENTE
VECH SOUNE O DENOM	MINTOLON	1 8 9 1	7 3 4 6	2 6 0	0 1 3 6	
			<u> </u>	L-L-L-	1-1-1-1-1-	1
	WATER OF SERVE	GEMANACOMER	CIA LTDA		A. (2-12-2-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-	
<del></del>	NÚMERO DE PERSONAL	OCUPADO		<u> </u>	AUDITORIA E	EXTERNA
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDIT	OR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No
1	1			L		
B: NÓMINA DE APODERA	DOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESENTA	NTES LEGALES	·		
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos		Nacio	Nacionalidad		RL / Adm
1802136257	TUAPANTA CALVACHE LUIS GEOVANNY		ECUA	ECUADOR		RL
1800903153	CALVACHE CRIOLI	O MARGARITA	ECUA	ECUADOR		Adm
					<del> </del>	
		····				
					<del> </del>	
		<u>-</u>				
		<del></del>			1300	· 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
		<del></del>		<del>(</del>		
				<u> </u>		
					N. P.	
<u></u>		<del></del>				
NOTA: 1El presente form	ulario no se aceptará con e	nmandaduras o tech	nneg.			
•	mir dos ejemplares del pres					
presente formulario en c ESTABLECE LA INFORM	nistrador de la compañía umplimiento a lo dispues ACIÓN Y DOCUMENTOS ( A SU CONTROL Y VIGILA	to en el artículo 20 QUE ESTÁN OBLIGA	y 23 de la Ley d	le Compañi	ías, normada en «	el "REGLAMENTO QUE
Fecha de presentación fisio	<u></u>		<del></del> 1		1	
•				/	W STATE OF THE STA	
			Nombre:	FIRM.	OEL REPREVENTA	NTA CALVACHE
			No. de		2136257	

VA-01.2.1.1-F2 Administrationes / Personal Ocupado

Versión: 01

Nombre: No. de Documento de Identificación

Rev.: abril/2012