

	<b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2011</span>	N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;"></span>
---	---	---	--

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1</span><span>8</span><span>9</span><span>1</span><span>7</span><span>3</span><span>4</span><span>9</span><span>5</span><span>2</span><span>0</span><span>0</span><span>1</span><span>3</span><span>6</span><span>7</span><span>1</span><span>0</span> </div>	
<b>CENTRO DE COLISIONES CARONE CIA. LTDA.</b>		
<b>PERSONAL OCUPADO</b>		<b>AUDITORIA EXTERNA</b>
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>ADMINISTRACIÓN</b>	<b>PRODUCCIÓN</b>
1	1	2

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1706860937	ORTEGA SEVILLA CARLOS GUSTAVO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	
1802476117	VILLACRESES SANCHEZ ALFREDO SEBASTIAN	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	

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	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Alfredo Villacreses  
 Identificación: 1802476117