

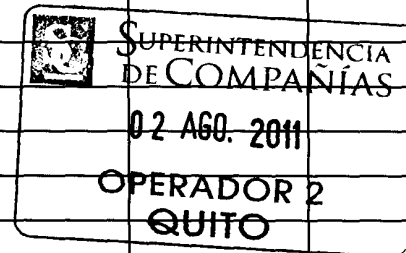
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N°
---	---	---	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL VIVAIT SOLUCIONES INTEGRALES S.A.		RUC 1 7 9 2 2 5 0 1 4 5 0 0 1										EXPEDIENTE 3 6 8 7 9				
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN 1	ADMINISTRACIÓN 1	PRODUCCIÓN 1	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE											

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1713229506	MUÑOZ JARRIN CRISTINA GABRIELA	ECUATORIANA	GERENTE	
1713081964	BARRAGAN TERAN SANTIAGO NICOLAS	ECUATORIANA	PRESIDENTE	



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: CRISTINA GABRIELA MUÑOZ JARRIN
 Identificación: 1713229506