

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

Nº

3439

| A: DATOS GENERAL            | ES: IDENTIFICACIÓN |              |               |                 |                   |  |  |
|-----------------------------|--------------------|--------------|---------------|-----------------|-------------------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                    | RUC          | RUC           |                 | EXPEDIENTE        |  |  |
|                             |                    | 0 6 9        | 1 7 1 1       | 3 5 8 0 0 1 3   | 7 7 0 1           |  |  |
|                             |                    | CONSTRUCTORA | FABYPAL CIA I | TDA.            |                   |  |  |
| -                           | PERSONAL OC        | CUPADO       |               | AUDITO          | AUDITORIA EXTERNA |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN     | PRODUCCIÓN   | OTROS         | AUDITOR EXTERNO | RNAE              |  |  |
| 3                           | 1                  |              |               |                 |                   |  |  |
|                             |                    |              |               |                 |                   |  |  |

| Cédula/RUC/Pasaporte                    | Apellido y Nombres Completos     | Nacionalidad                          | Cargo <sup>1</sup> | RL/Adm |
|---|----------------------------------|---------------------------------------|--------------------|--------|
| 0600031082                              | CARRION ERAZO GUSTAVO ANGEL      | ECUATORIANA                           | socio              |        |
| 0602045791                              | CARRION SAMANIEGO FABIAN GUSTAVO | ECUATORIANA                           | PRESIDENTE         | Adm    |
| 0602243255                              | CARRION SAMANIEGO PAUL FERNANDO  | ECUATORIANA                           | GERENTE            | RL.    |
|   |                                  |                                       |                    |        |
| *************************************** |                                  |                                       |                    |        |
|   |                                  |                                       |                    |        |
|   |                                  |                                       |                    |        |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |                                  |                                       |                    |        |
|   |                                  | <u>:</u>                              |                    |        |
|   |                                  |                                       |                    |        |
|   |                                  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                    |        |
|   |                                  |                                       |                    |        |
|   |                                  |                                       | ;                  |        |
|   |                                  |                                       |                    |        |
|   |                                  |                                       |                    |        |
|   |                                  |                                       |                    |        |

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 | DĺA |  |
|-----|-----|-----|--|
|     |     |     |  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Identificación:

SUPLE PUTE TO THE TURK

CUION ARCHIVO ECIBINO