

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

	æ	_		
4	м	•	3	

2010

39843.2010.1

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC			EXPEDIENTE															
AMS	IC CIA LTDA.	0 7 9	1 7 2 0	8	9 3	3 0	0	1			[ ;	3 9	)	8	4	3		
	PERSONAL O	CUPADO					A۱	UDI	TOI	RIA	EΧ΄	TERI	NA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITO	OR EXT	ΓERN	О			RI	VAE						
2	2																	
B: NÓMINA DE APOD	ERADOS, ADMINISTRA	DORES Y/O REPRES	SENTANTES LE	EGAI	LES													
Cédula/RUC/Pasaport	Apellido	y Nombres Completo	os		Nacionalidad							Cargo					RL/	'Adm
0703248773	ARMIJOS MORAN ED	ISON EDUARDO		EC	UATOR	IANO			PRI	ESII	DEN	NTE			Adn	ninis		
0703567453	ARMIJOS MORAN NE	LLY GRACIELA		EC	UATOR	IANA			G. (	GEN	IER	AL		1	R. I	Legal		
								_						1				
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·															
							لات	c.\	Q ,	E	1							

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachone

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		
recha de presentación.					

FIRMADEL REPRESENTANTE LEGAL

ris illas

Nombre: Nelly Armijos Moràn Identificación: 070356745