

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

3

41723.2003.1

A: DATOS GENERAL	ES: IDENTIFICACIÓN						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EX	EXPEDIENTE		
		099	0 7 0 7	6 4 2 0 0 1	4 1 7 2 3		
		PARADI	SEA S.A.	/			
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		
	1 1	1					

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0904119344	AGUIRRE TORRES SARA MATILDE	ECUATORIANA	GERENTE	RL
			ADENCIA DE OSTRO	OF COL
			N PEGISTRO	DE CHON
			To Ab. Ib	eth Voloz
			GU	AY 2007

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: A

AÑO MES DÍA

FIRMA DEL REPRESENPANTE LEGAL

Nombre: SARA AGUIRRE TORRES

Identificación: 0 9 0 4 1 1 9 3 4 4