

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	2011	N°	
	FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
FABRIPOSTE C. A. FAPOSCAN		1 7 9 0 8 7 7 0 3 5 0 0 1										4 6 1 5 1							
PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE										
3	6	13	1																

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1723638027	VILLA VALENCIA KERLY ELIZABETH	ECUATORIANA	GERENTE	
1706911961	VALENCIA ESPINOZA SILVIA ELIZABETH HORTENCIA	ECUATORIANA	PRESIDENTA	

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
2012	7	13

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **KERLY ELIZABETH VILLA VALENCIA**

Identificación: **1723638027**

