



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
 PERSONAL OCUPADO

AÑO **2010**

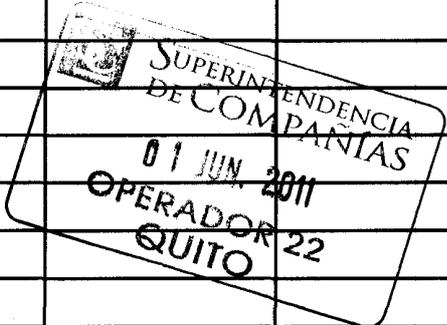
N° **SC.NIIF.48449.2010.1**

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
<b>METROVALORES CASA DE VALORES S.A.</b>		1 7 9 1 2 7 4 1 1 3 0 0 1										4 8 4 4 9 - 9 4				
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO		RNAE										
1	1	1	1	<b>AUDI ASSURANCE CIA.LTDA.</b>		<b>REG.555</b>										

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1708604697	ALVEAR CAMACHO ULISES DAVID	ECUATORIANA	PRESIDENTE EJECUTIVO	RL



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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	2 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: **ULISES ALVEAR CAMACHO**  
 Identificación: **1 7 0 8 6 0 4 6 9 7**