

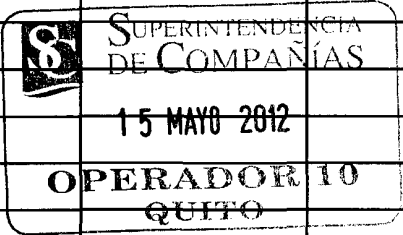
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	AÑO	2011	Nº	SC.NEC.51073.2011.1
	FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO				

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE								
LENTES FLEXIBLES LENFLEX.CIA. TDA.		1	7	9	1	2	3	8	6	8	0	0	0	1	5	1	0	7	3			
PERSONAL OCUPADO																						
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
1700138124	CHACON ACOSTA FERNANDO ERNESTO	ECUADOR	PRESIDENTE	Adm
1703597201	CHACON ACOSTA JAIME RODRIGO	ECUADOR	GERENTE	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 COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 5	1 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RODRIGO CHACON

Identificación: 170359720-1