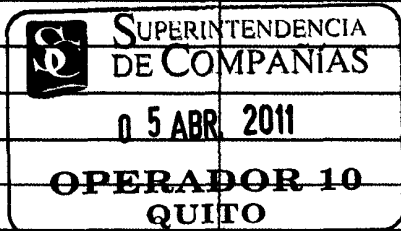
	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b>	<b>AÑO</b>	<b>Nº</b>
	<b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b>	2010	SC.NEC.51475.2010.1
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO			

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>										<b>EXPEDIENTE</b>									
		1 7 9 1 2 4 9 6 2 3 0 0 1 3 1 4 7 3																			
SEPCOLOR SEPARACION DE COLORES CIA. LTDA.																					
<b>PERSONAL OCUPADO</b>											<b>AUDITORIA EXTERNA</b>										
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>ADMINISTRACIÓN</b>	<b>PRODUCCIÓN</b>	<b>OTROS</b>									<b>AUDITOR EXTERNO</b>	<b>RNAE</b>								
2			5																		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1703333094	FRAGA BENAVIDES GALO ARTURO	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1709700643	FRAGA PUENTE RAZZAK MIJAIL	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm



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 1	0 4	0 4

  
**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
Nombre: GALO FRAGA BENAVIDES  
Identificación: 1703333094