

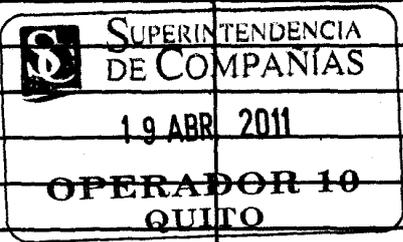
	REPUBLICA DEL ECUADOR	AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC. 51889. 2010. 1"/>
	SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
<i>DECORINA CIA. LTDA</i>		<i>179126870900151889</i>			
PERSONAL OCUPADO			AUDITORIA EXTERNA		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
<i>2</i>	<i>5</i>	<i>10</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
<i>1701970004</i>	<i>HIDALGO RAMOS RAFAEL ARSENIO</i>	<i>ECUATORIANA</i>	<i>PRESIDENTE</i>	<i>RL</i>
<i>1700554916</i>	<i>HIDALGO RAMOS REINALDO ERNESTO</i>	<i>ECUATORIANA</i>	<i>GERENTE</i>	<i>RL</i>

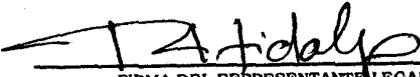


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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
<i>11</i>	<i>4</i>	<i>18</i>


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: *HIDALGO RAMOS REINALDO ERNESTO*
 Identificación: *1700554916*