

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

_	l
AÑO	200

2009

Nº 5C, NEC, 51915.2009.1

A: DATOS GENERAL	LES: IDENTIFICACIÓN				
RAZÓN O DENOM	IINACIÓN SOCIAL	RUC		E	EXPEDIENTE
	CONSUL	[ 1] 7] 9] CARSIG CONSUL	1 2 6 0 TORES CAMA	8 2 1 0 0 1 CHO CÍA. LTDA	5 1 9 1 5
	PERSONAL OC	UPADO		AUDIT	ORIA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
  1	1	o	0		

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

TE RL
ITE 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 ESTÁBLECE 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:

DÍA AÑO MES 0 0 8 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Rodrigo Hidalgo Pinto Nombre:

Identificación:

1 3 0 1 3 5 2 1 1 6