	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2009	Nº	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
AMIPEAPA CIA. LTDA		1 0 9 0 1 0 6 0 1 1 0 0 1										5 2 9 9 0							
PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE										
	1																		


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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1002273876	CADENA CADENA GABRIELA ABIGAIL	ECUADOR	GERENTE	RL
1001397221	POZO PEPE PATRICIO	ECUADOR	PRESIDENTE	A

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
10 MAYO 2009	05	05	10
VUE IBARRA			

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: ABIGAIL CADENA  
 Identificación: 1 0 0 2 2 7 3 8 7 6