



2 0 1 1

34973

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				RUC										EXPEDIENTE										
				1	7	9	1	3	4	0	7	2	8	0	0	1				5	3	9	9	0
FLORES LATITUD CERO FLORLATCERO CIA. LTDA.																								
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA												
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO				REGISTRO (RNAE) No.												
3		24		208		0		DR. JAIME GALARZA				225												

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

[illegible]

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 el "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 física


FIRMA DEL REPRESENTANTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: **THEODORUS CORNELUS BROERS**

No. de Documento de Identificación : 1 7 1 6 0 5 0 1 7 2