

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

MALDONADO GARCIA MAGA CIA. LTDA.

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

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

FECHA DE PRESENTACIÓN:

RUC

1 7

AÑO

2010

5 0 0

N° 14109

EXPEDIENTE

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

PABLO MALDONADO GARCIA

0 5 0 1 2 8 2 1 4 9

PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO)	RNAE		
2	20	29			WILLIAM MORALES				
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRAD	ORES Y/O REPRESE	NTANTES LE	EGALE	es				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo RL/Ac		
0501282149	MALDONADO GARCIA PABLO RICARDO			EC			NTE RAL	RL	
0500486519	MALDONADO GARCIA GONZALO EDUARDO		EC	ECUATORIANA		PRESIDENTE			
!									
				1				<u> </u>	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
				_					
				$\perp \downarrow$	SUPE	RINTE	NDENCIA PANIAS	<u> </u>	
				$\perp \! \! \perp$	DEC	ΨMI	PANIAS		
				Ш	Z	BR. 20)11		
				Ш	OPER.	ADO.	₹ 3		
					<u> </u>	710)	
						_			
				\perp	1000 100				

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente

DÍA

Nombre:

Identificación:

2

formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE

AÑO MES

0