

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO 2011

N° 57592.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDE	entificación			_	2.7			_	_				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC					/ EXPEDIENTE						
		0 9 9	1 0 3	2 3	0/4	0 0	) 1	5	7 5	9	2	$\Box$	Ι.
	oon	ODAGION DE GONG	TOLLOGIONE	0.000	Took o								
	PERSONAL OC	PORACION DE CONS	TRUCCIONE	SCOR	FCON S	.A.	AU	OTIO	RIA E	KTERNA			
DIRECCIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO				<del></del>						
/ /	ADMINISTRACIÓN	INODUCCION	101103	- Johnski			ATEMO,			+ AMAD			
2	<u> </u>	<u> </u>											
n WALKINA DO ADODDO	ADOS ADMINISTRADADA		NOTANISTIC I F										
B: NÓMINA DE APODER	<i>Y</i>			CALE			—	Γ_					
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad				Cargo				Adm
0907644298	COKA RENDON LUIS ARTURO				ECUATORIANA C				gerente general				RL
0908142128	MARIA CECILIA GREGOR DE COKA			ECU	ECUATORIANA				PRESIDENTE			1	RL ″
				1		_							
			<del>_</del>			7		Γ	•				
								1					
		······	<u></u>				_	_					
				1				1.		ENC	IA	$\leq$	<u>.                                    </u>
				$\top$			_		E.	REGIST	ROS	DE (	<i>%</i>
<del></del>				<del> </del>				1//:	<u> </u>	SOCIE	DADE	S	3
				$\dagger$						1 MA	Y 210	112	Ž
	<del>                                     </del>			+				Щ,		)iego Vil		ı Si	COMPANIAS
	<del> </del>			$\dagger$			_	-4					-#
	<del>}</del>			$\dashv$				}	16	VAY	40	罗	<i>Y</i> _
	<b></b>			<del> </del> -				<b>_</b>			9		

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 1 2 0 5 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MARIA CECILIA GREGOR DE COKA

Identificación: 0 9 0 8 1 4 2

9 0 8 1 4 2 1