



REPUBLICA DEL ECUADOR

60926.2011.1

	FORMULARIO DE ADMII PERSONAL OCI		ORES /							
A: DATOS GENERALES	: IDENTIFICACIÓN									
RAZÓN O DENOMIN	RU	RUC						EXPEDIENTE		
DVT DEL	0	0 9 9 2 6 7 1 0 6 8 0 0 1 6 0 9 2 6								
	PERSONAL OCU	JPADO					AUDI	TORIA	EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	CIÓN	or	ROS	AUDITOR EXT		RNAE			
3	3	TRODUC	4		4	NODITOREXI	LIGITO		Idillo	
B: NÓMINA DE APO	DERADOS, ADMINISTI	RADORI	ES Y/O	REPRE	ESENTANT	ES LEGALES				
édula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos					Nacionalidad		(Cargo	RL/Adm
0908915259	ABAD DECKER JUAN CARLOS					ECUATORIANO GER		GEREN	TE GENER	RL
0912125834	PAZMIÑO CAMPOS CARLOS JACINTO					ECUATORIANO PR		PRES. EJECUTIVO		RL
0908903594	GOMEZ CANO MONICA CONSUELO					ECUATORIANO		VICEP. EJECUTIVO		RL
				·						
								,		
						ANE HOTA				
2 Se deberá	te formulario no se acej à imprimir dos ejemplar	res del p	oresente	formu	lario	1/2		JUN 28	/ 2	
presente formulario e ESTABLECE LA INFO	ministrador de la compai n cumplimiento a lo dis RMACIÓN Y DOCUMENTO S A SU CONTROL Y VIGII	puesto e OS QUE	n el artí ESTÁN (iculo 20	0 y 23 de l	a Ley de Compi	anias, 1	iormada	en KIGLAI	onada en e IENTO QUI AÑÍAS, LAS
					_		_		(
		AÑO	MES DÍA			PRMA DEL DEPRESENTANTE LEGAL				
FE	CHA DE PRESENTACIÓN:		Nombre: JUAN CARLOS PLAZA							E)
					Iden	ficació 0	1 3	7 6	7 7 0	3