

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO Año 2011

Nº SC.NE(.6/169.201.1

A: DATOS GENERALES:	IDENTIFICACIÓN						
RAZÓN O DENOMINA					EXPEDIENTE		
		0992	16 7 4 9	03001	61	169	
6EOUMIEN	705 S.A.						
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		
1	1		3			-	
B: NÓMINA DE APOD	DERADOS, ADMINISTRAD	ores y/o represe	ENTANTES LEGA	ALES	7		
Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y N	lombres Completos		Nacionalidad /	Cargo	RI//Adm	
0907725683/	Sacoto Hidaly	so Sandra C	rilia k	vatoriona	Presidente	/RL	
0905544789/	Grace Arostopi	<u>u Francisco</u>	Javino Ex	vatoriono/	Generate General	R.L	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							
						 	

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 Cómpañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTÁBLECE 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: A

AÑO	MES	DÎA
1 1		i

Parco ERMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Identificación: 0905544789