



**REPÚBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPANÍAS**  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO

ANO

2011

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																																				
<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>7</td><td>9</td><td>2</td><td>2</td><td>6</td><td>5</td><td>1</td><td>1</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td> <td>6</td><td>1</td><td>5</td><td>2</td><td>2</td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="17">OPERADOR LOGÍSTICO DIPROFI S.A.</td> </tr> </table>			1	7	9	2	2	6	5	1	1	8	0	0	6	1	5	2	2			OPERADOR LOGÍSTICO DIPROFI S.A.																
1	7	9	2	2	6	5	1	1	8	0	0	6	1	5	2	2																						
OPERADOR LOGÍSTICO DIPROFI S.A.																																						

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	2				

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

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

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: ROSA TORRES

Identificación: 1 7 2 2 2 7 3 3 9