



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

N°

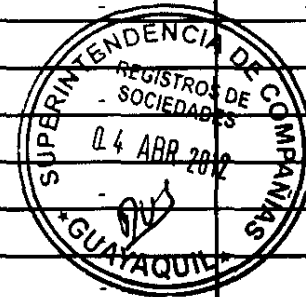
SC.NEC.61569.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                |  |                                     |  |                   |  |              |  |                        |  |                          |  |                   |             |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|-------------------|--|--------------|--|------------------------|--|--------------------------|--|-------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>             |  | <b>RUC</b>                          |  |                   |  |              |  |                        |  |                          |  | <b>EXPEDIENTE</b> |             |  |  |  |  |  |  |
| FINA LABOR DELEITABLE Y FIABLE S.A. FILADELFIA |  | 0 9 9 2 6 8 5 0 5 0 0 0 1 6 1 5 6 9 |  |                   |  |              |  |                        |  |                          |  |                   |             |  |  |  |  |  |  |
| <b>PERSONAL OCUPADO</b>                        |  |                                     |  |                   |  |              |  |                        |  | <b>AUDITORIA EXTERNA</b> |  |                   |             |  |  |  |  |  |  |
| <b>DIRECCIÓN</b>                               |  | <b>ADMINISTRACIÓN</b>               |  | <b>PRODUCCIÓN</b> |  | <b>OTROS</b> |  | <b>AUDITOR EXTERNO</b> |  |                          |  |                   | <b>RNAE</b> |  |  |  |  |  |  |
| 2                                              |  | 2                                   |  |                   |  |              |  |                        |  |                          |  |                   |             |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos      | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|-----------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 090857067-4          | CESA DALMAU DE VARGAS MARIA PAOLA | ECUATORIANO  | GERENTE GENERAL | RL     |
| 090813745-8          | VARGAS ANDRADE CARLOS ALBERTO     | ECUATORIANO  | PRESIDENTE      | RL     |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |
| -                    | -                                 | -            | -               | -      |



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 |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

CARLOS ALBERTO VARGAS ANDRADE

Identificación

0 9 0 8 1 3 7 4 5 8