

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

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	1 7 9 2 2 6 6 9 6 3 0 0 1	6 1 9 1 0

DE UNA HOLYSERVICES CIA. LTDA.

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

**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
2011	04	27

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
Nombre: **SYLVIA JEANNETH VALENCIA GONZAGA**  
Identificación: **1714349154**