

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO_____

AÑO	N°	

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
ACEBOD D	action addle consider	233	0005	0270016	व्यडा ६ उ	
	PERSONAL OCU	PADO		AUDITO	RIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	PERSONAL OCU	PADO PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITO AUDITOR EXTERNO	RNAE	

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

Cédula/RUC/Pasaporte	dula/RUC/Pasaporte Apellido y Nombres Completos		Nacionalidad	Cargo	RL/Adm		
1307144080	ABRO	CALTOS	CHRIST	שמו	Ecumorinua	PRESIDENTE	
1416521271	CASA	GARCIA	GABRIEL	ALTONSO	ECONTOZIAVA	GERENTE	
		 					
	<u></u>			·			
			<u></u>				
							,

- 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 le dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, 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:

AÑO MES DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GABRIEL ABAD G. Identificación: 1716521271

