

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b>	<b>AÑO</b>	2011	<b>Nº</b>	SC.NEC.62829.2011.1
	FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO				

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>										<b>EXPEDIENTE</b>				
AGROMEDEXPORTS S.A.		1 7 9 2 2 7 4 0 0 1 0 0 1										6 2 8 2 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>							
1																

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1713755831	ARMAS GRANDES CRISTIAN RUBEN	ECUATORIANO	GERENTE GENERAL	RL

 SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS  
18 ABR. 2012  
OPERADOR 08  
QUITO

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:

<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DÍA</b>
1 2	0 4	

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Cristian Ruben Armas  
Identificación: 1 7 1 3 7 5 5 8 3 1