

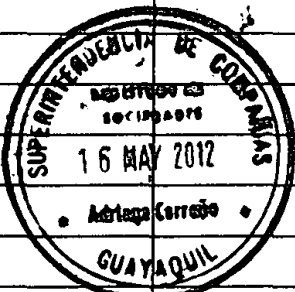
	REPUBLICA DEL SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.62862.2011.1"/>

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC										EXPEDIENTE							
SERVASCOM S.A.			0	9	9	2	6	8	8	2	4	6	0	0	1	6	2	8	6	2
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA															
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO			RNAE													
0	2	0	2	0			0													

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0923535405	JIMENEZ MATIAS LIDCCIDE SOLANGE	ECUADOR	GERENTE GENERAL	RL
0917027302	MENDOZA PRECIADO EDDY MAURICIO	ECUADOR	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
20 12	0 5	1 6


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: **Jimenez Matias Lidccide Solange**
 Identificación: **0 9 2 3 5 3 5 4 0 5**