

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

OÑA

2010

SC.NEC.63818.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDE	NTIFICACIÓN										
RAZÓN O DENOMINACIO	RUC			EXPEDIENTE							
		1 3 9 1	7 7 8	7	5 9 0	0 1	6 3	8 18			
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN OTROS			AUDITOR EXTERNO			RNAE			
	1										
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESENT	ANTES LEG	GALI	ES						
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad			Cargo		L/Adı	n
1311379174	MOREIRA CEVALLOS KAROL MARIA				ECUATORIANA			ADMINISTRADORA			
1307553964	1307553964 PALMA PEREZ SILVIA JESSAHEL					ECUATORIANA PR			↓_		_
				_			}		1		_
				ļ_			}		↓_		_
				<u> </u>			 		↓_		
				<u> </u>			12 20	NCIA	1		
				<u> </u>			REG	ISTRO DEC			
				_		PER	1- 87	MAR 2017 -	2		_
				<u> </u>		15		e Zambrano	E /		_
				<u> </u>			(Son	Saute So	4		
				_				ONIE	\perp		
				↓_			 		igaplus		_
				1			 		\downarrow		_
				<u> </u>			ļ		+		_
							 		\downarrow		_
				<u> </u>			<u> </u>	·	L		_

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

12 0 3 0 6

FIRMA DEL REFRESENTANTE LEGAL

Nombre: Karol Moreira \
Identificación: 131137917-4