

INF	ORMACION DEL ANO	,
- 1		
- 1	1	
i	2011	

FORMULARIO No.	
i	

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES RAZÓN SOCIAL O DENO		RUC			IEXF	EDIENTE
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1 7 8 2	2 8 4	9 1 6	0 1 6	
	Ari-	MACKOC DENTALE	C AL AVA ACCA 711	DICA		
	NÚMERO DE PERSONA	RVACIOS DENTALE L OCUPADO	S ALAKA ASCAZO		UDITORIA EXTERN	Ā
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDIT	OR EXTERNO	STRO (RN
5						
1	1	1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>		
B: NÓMINA DE APODEF	RADOS, ADMINISTRADOR	ES Y/O REPRESEI	ITANTES LEGALE	S		
				Nacionalidad		RL/
Cédula/RUC/Pasaporte	Apeido y Nombr	Apeliido y Nombres Completos				Adm
1709182529	ASCAZUBI CHINGUERCE	LA NORMA EUGE	NIA EC	CUATORIANA	GEREN	ME RL
1706299151	ALAVA FREIRE MOI	IICA DEL ROCIO	EC	ECUATORIANA		NTA A
						
			_			
			_			- -
					<u> </u>	5
						>
					No A	2. 8
					\$ 2	ST.
					/\$0 8	s of
						300
					100	\$ 3 /
						2 0
						, /I
						/
			_			
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
			i i			. 1

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 el "RECLAMENTO 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 física	1 Stevens			
	FIRMÁ DEL REPRESENTANTE LEGAL			
	Nombre: ASCAZUBI CHINGUERCELA NORMA EUGENIA			
	No. de :			
	Documento de 1709182529			