



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

N°

1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE											
ALARCON SALGADO ASOCIADOS CIA. LTDA		1	7	9	2	2	9	0	6	3	5	0	0	1	6	4	7	3	9				
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO			RNAE															
2	2																						

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1000442721	ALARCON ESTEVEZ JOSE EDMUNDO	ECUATORIANA	GERENTE	Adm
0501976815	SALGADO PACHECO MONICA MARIBEL	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL

SUPERINTENDENCIA
 DE COMPAÑÍAS
 03 MAYO 2012
 OPERADOR 10
 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:

AÑO	MES	DÍA
0 2	0 5	1 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: *Monica Salgado*
 Identificación: 0501976815