



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO

ANSWER

2011

Nº SC. NEC. 64769.2011.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL HIGHLANDPROFARM CIA LTDA	RUC 1 7 9 2 2 8 9 6 5 3 0 0 1 6 4 7 6 4	EXPEDIENTE			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN 2	ADMINISTRACIÓN 2	PRODUCCIÓN 21	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE

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

NOTA: 1. El presente formulario no se acepta con correcciones 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
1 2	0 4	1 2

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: Proaño C. Esteban G.

Identificación: 1715481998