



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

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.64943.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL LA CASA DEL RESORTE LACADER S.A.	RUC 1 2 9 1 7 3 8 1 7 2 0 0 1 6 4 9 4 3	EXPEDIENTE			
PERSONAL OCUPADO					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2 /	1 /	1 /			

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

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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 3	2 1

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **CELIDA RODRIGUEZ HOYOS**

Identificación: 1 2 9 4 1 4 4 7 5 9