



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑIAS**

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

Auto

2004

四

SC.NEC.65567.2004.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|-----------------------------|---------------------------|------------|
| | 0 9 9 1 1 7 5 4 2 3 0 0 1 | 6 5 5 6 7 |

TALSE S.A.

| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|------------------|----------------|------------|-------|-------------------|------|
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| 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

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| | | |
|-------|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 20 12 | 0 8 | 0 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: **MARIA VIRONICA AGUIRRE FALCONI**
Identificación: **0 9 1 3 3 2 9 1 7 3**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Identificación: 0 8 1 3 3 3 8 1 3

Identificación: 0 9 1 3 3 2 9 1 7 3