

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2011	N°	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE					
		0 1 9 0 1 6 7 3 4 8 0 0 1 6 7 1 2															
CORPORACION AZENDE CIA. LTDA.																	
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA							
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO						RNAE							
7	267	145	405	PKF & CO CIA. LTDA						15							

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0102353072	CRESPO MORENO JUAN CARLOS	ECUATORIANA	PRESIDENTE EJECUTIVO	RL/Adm
0102154663	ARIZAGA ROVALINO IVAN ALFREDO	ECUATORIANA	DIRECTOR FINANCIERO	ADM
1704890720	MIRANDA RIVADENEIRA PEDRO JOSE	ECUATORIANA	DIRECTOR COMERCIAL	ADM
0301084067	CASTAÑER JARAMILLO JUAN DIEGO	ECUATORIANA	DIRECTOR COORDINADOR	ADM
0102382470	JARAMILLO TORRES FABIAN ESTEBAN	ECUATORIANA	DIRECTOR DE OPERACIONES	ADM
1701055137	CORRAL GUEVARA RAFAEL ANTONIO	ECUATORIANA	DIRECTOR LEGAL	RL/Adm
0101204774	LANDIVAR HEREDIA GUSTAVO MANUEL	ECUATORIANA	DIRECTOR DE RIESGOS	ADM

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

Nombre:

Dr. Rafael Corral Guevara

Identificación:

1 7 0 1 0 5 5 1 3 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



12 6 ABR 2012

C.P.A. Yola Astudillo Ortiz