

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

Off	2011	M.	SC. NEC 67949-2011-1	
-----	------	----	----------------------	--

A: DATOS GENERALE	S: IDENTIFICACIÓN														
RAZÓN O DENOMI	NACIÓN SOCIAL	RUC						EX	PEDII	ENT	E				
MAST	TERCONSORCIO S.A.	0 9 9	1 2 5 6	8	5 7	0	0	1		Т	6	7	9	4	9
	PERSONAL OC	UPADO	$\Box$	AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	ΑŪ	UDITOR	EXT	ERNO		F	IANS	E				
2										•			•		
······································			<del> </del>								*				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo /	RL/Adm
601651060	GODOY GOMEZ ELIZABETH FLOR	ECUATORIANA	PRESIDENTE	R.L.
<del> </del>				
<del> </del>				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
			DENCIA DE COMO	
<del></del>			21 60UT	
		1	Diedo botes	<i>i</i> /
Hamile 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11			GUNYAQUIL	

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 responsabilisa 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 ESTÁBLECE 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 1 2

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EL1295274 6080X
Identificación: 0601651060