

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO	2005	SC.NEC.69535.2005.1

A: DATOS GEN	ERALES: IDENTIFICACIÓN	V																				
RAZÓN O DE	RUC	I.										_	EXPEDIENTE									
FIBROLESA S	S.A.		0	9 9	1	_2	2 7		7	6		4	1	0	6	9	5	3			5	1,
	PERSO	ONAL C	CUPAI	00			-				Γ				ΑŪ	JDI	TOR	IA EX	(TERI	٧A		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	ODUCCIÓN OT				OTROS				AUDITOR EX				ΓERNO	5	RNAE						
	1	0				0																
В. ИОМІНА Г	DE APODERADOS, ADM	IINISTE	RADOR	ES Y/O	O RE	CPF	RESE	NTAN	TES	LEG	AL	ÆS										
ıla/RUC/Pasa		Apellido y Nombres Completos								Nacionalidad					Cargo						F	RL/Adn
917143000	BOHORGUEZ ANCHALUIZA JENNY DE LOURDES							ECUATORIANO					LIQUIDADOR PRINCIPAL									
									+					\dashv							+	
									+									·			+	
									T												T	
																					1	, .
									T											.,	1	
									T									·			T	
			·											_							1	
									1													
									1												1	
	<u> </u>								+					\dashv							-	

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: Identificación: FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL JENNY BOHÓRGUEZ ANCHALVIZA 0 9 1 7 1 43 0

0

0