

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPARIAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

<b>ABO</b>	2009

# SC. NEC. \$1106, 2009,1

A: DATOS GENERALES:	IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN O DENOMINA	ACIÓN SOCIAL	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	RUC		EXP	EDIENTE
	HOBISK	SA:	0 9 9	12985	168001	7/1/06
	PERSONA	AL OCUPAD	0		AUDIT	ORIA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓ	NK.	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
0	1		•	-	-	-

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Hombres Completes	Maclonelided	Cargo	RL/Adm
0900499963	GALLARDO MONERS HARLIA GLACIETA	ETUATORIANA	GE ERSL	RL.
0907636526	CASTRO RODRIGUEZ ANUALDO	ECUATOR AND	PREJIDENTE	RL
				<u> </u>
			<del></del>	
			·	

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

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El miministrador de la compañía, deciara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presenta formulario en cumplimiento a le dispueste en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE RETABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE RETÁN ORLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÁS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

> ANO MES DIA FECHA DE PRESENTACIÓN:

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: GRACIELA GOLLONDO ROMONO

Identificación: 0900 409963

REGISTROT DE <sup>18</sup> OCT **2012**