	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº SC.NIIF.71107.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ALBION CASA DE VALORES S.A.	0 9 9 1 3 0 1 4 3 7 0 0 1	7 1 1 0 7

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
-	1	-	-	-	003

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0911382430	TORRES SANTOS MARIA AUXILIADORA	ECUADOR	GERENTE	RL

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".

ALBION
CASA DE VALORES

FIRMA DEL AUTORIZADO / REPRESENTANTE LEGAL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
AÑO 1 MAY 2011 DÍA
Roberto Castillo
GUAYAQUIL

FECHA DE PRESENTACIÓN

Nombre: MA. AUXILIADORA TORRES S.

Identificación: 0 9 1 1 3 8 2 4 3 0