| | | | |
|---|---|---|---|
| | **REPUBLICA DEL ECUADOR**<br>**SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**<br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO | **AÑO** 2010 | **Nº** 74182.2010.1 |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| Comercial y Distribuidora Ofertisimas S.A | 0 9 9 1 3 4 6 7 1 6 0 0 1 | 7 4 1 8 2 |

| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| *DIRECCIÓN* | *ADMINISTRACIÓN* | *PRODUCCIÓN* | *OTROS* | *AUDITOR EXTERNO* | *RNAE* |
| 2 | 6 | | 12 | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|---|---|---|---|---|
| 0901378406 | Cabezas Palacios Carlos Nilo | Ecuatoriana | Presidente | RL |
| 0912971181 | Cabezas Arce Carla Marcela | Ecuatoriana | 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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".**

*FECHA DE PRESENTACIÓN:*

| AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|
| 1 1 | 0 4 | 2 8 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Carlos Cabezas Palacios

Identificación: Gerente