

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

_	4	_
А	. N	O

2011

SC.NEC.7503.2011.1

A: DATOS GENERALI	ES: IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN O DENOMI	INACIÓN SOCIAL	RUC		EXI	PEDIENTE	
		1 7 9	0 4 1 5	8 2 1 0 0 1	7 5 0 3	
	COMPAÑÍA D	E RADIO, TELEVISIO	N Y PUBLICAC	CIONES TELESHYRI S.A.		
	PERSONAL O	CUPADO		AUDITORIA EXTERNA		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
4	2	9				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1701117705	MEDINA CAMPAÑA ZOILA SOFIA	ECUATORIANA	PRESIDENTA	ADM
1704251139	PEREZ MEDINA LILIAN PATRICIA	ECUATORIANA	GERENTA G.	RL.
			155	
			\$ \\ \tilde{\chi} \\ \c	
			1 8 0 v	
		1	5 8 6.	/
			3 25	4
			0	<u> </u>
			0 /	
			+	· ·
			+	
				†

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	
ſ	1	2	0	5	1	6
ı						

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DRA. LILIAN PATRICIA PEREZ MEDINA Identificación: 1 7 0 4 2 5 1 1 3 9