

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

SC.NEC.76552.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDE																	
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC							EXPEDIENTE										
		0 9 9	1 3 4 3	6	7	9	0	0	1	7	6	5	5		2		
										-							
		Q&C S. A.	INLURIAL														
PERSONAL OCUPADO						AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	PRODUCCIÓN OTROS			AUDITOR EXTERNO			Ю) RNA			<u> </u>				
11		_	-]									-			
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESEN	TANTES LEGA	LES	3	-											
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos					Nacionalidad					Cargo				Adm		
0900850967	RIOFRIO ALVAREZ LUISA VICTORIA				ECUATORIANA					PRESIDENTE				F	L		
0919566422 WOLSEY RIOFRIO DIANA LUISA					ECUATORIANA				7	GERENTE GENERA				RL,	/SB		
							·										
<u> </u>		·····															
						—			┪				寸	·····			
		<u> </u>							\dashv				┪				
		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,							\dashv				\dashv				
									\dashv				\dashv				
									-			···.	{				
				<u> </u>					4								
			······································												····		
														<u></u>			
													J				
		<u> </u>							7								
											•				·······		
	L		***************************************										<u>.</u>				

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 ESTÁBLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU

DÍA

NOENCIA DE

MES

GV4 V OUIL

CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

ombre: LUISA VICTORIA RIOFRIO ALVAREZ

dentificación: 0 9 0 0 8 5 0 9 6