	REPUBLICA DEL SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2009	**Nº** SC.NEC.76949.2008.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FARAMOND S.A.	0 9 9 1 3 8 2 7 4 7 0 0 1	7 6 9 4 9 9 7

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1	3			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1203098049	ROSSIGNOLI CEVALLOS MIGUEL DAVID	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL
1201838081	ROSSIGNOLI CEVALLOS GINA LORENA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	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".

20 OCT 2011

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 1	1 0	1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MIGUEL DAVID ROSSIGNOLI C.

Identificación: 1 2 0 3 3 9 8 0 4 9