

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2009

Nº SC.NEC.76987.2009.1

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC						EXPEDIENTE							
		0 9 9		3 8	2	6 8	2	0	0 1			7		6	9	8 7
		T	AMIX	S.A												
PERSONAL OCUPADO							AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	RODUCCIÓN OTROS			AU	AUDITOR EXTERNO			RNAE						
											寸					
	2	8		<u> </u>												
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRES	SENT	ANTES	LEG	ALES										
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y No	ombres Comple	res Completos			Nacionalidad			Cargo					RL/Adm		
J90424183-3	ÁBAD GUERRA LEONARI	OO ANDRES	J/			ECUA'	rori	ANO	•	GE	REN1	ne	/		ı	RL ,
090990094-6	BARZOLA VACA SONIA D	OLORES	7			ECUA'	rori	ANO		PRE	ESID	ENTA		7	I	ST ,
		-							•				,			
										1						
														_		
														$\dashv$		
														1		
		<u></u>								╁						
										1				$\dashv$		
														_		
										_				4		
								30 e	in the							

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:

No MHA Side

FIRMA DEL REFRESENT

ABAD GUERRA LEONÁRDO ANDRES

ficación: 090424183-3