

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

SC.NEC.76987.2010.1

| razón o denomina  | ACIÓN SOCIAL         | RUC                          | RUC         |                   |                  | EXPEDIENTE |       |              |
|-------------------|----------------------|------------------------------|-------------|-------------------|------------------|------------|-------|--------------|
|                   |                      |                              |             | 2 6               | 8 2 0 0 1        |            | 7 6   | 987          |
|                   |                      | TAN                          | AIX S.A     |                   |                  |            | -     |              |
|                   | PERSONAL OCUPADO     |                              |             | AUDITORIA EXTERNA |                  |            |       |              |
| DIRECCIÓN         | ADMINISTRACIÓN       | PRODUCCIÓN                   | OTROS       | ^_                | AUDITOR EXTERNO  |            | RNAE  |              |
|                   | 1                    | 0                            | 1           |                   |                  |            |       |              |
| B: NOMINA DE APOI | DERADOS, ADMINISTRAD | ORES Y/O REPRESEI            | NTANTES LEG | GALES             |                  |            |       | <del> </del> |
| Cédula/RUC/Pasape | orte Apellido        | Apellido y Nombres Completos |             |                   | Nacionalidad     |            | Cargo | RL/Adm       |
| 092012388-2       | KARLA VALENTINA A    | KARLA VALENTINA ABAD BARZOLA |             |                   | UATORIANO PRESID |            | DENTA | RL           |
| 090990094-6       | BARZOLA VACA SON     | BARZOLA VACA SONIA DOLORES   |             |                   | UATORIANO GERENT |            | nte   | RL           |
|                   |                      |                              |             |                   |                  |            |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  | <u> </u>   |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   | <u> </u>         |            |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  |            |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  |            |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  |            |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  |            |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  |            |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  |            |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  |            |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  |            |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  |            | -     |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  |            |       |              |
|                   |                      |                              |             |                   |                  | 1          |       |              |

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 le dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTÁBLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁB OBLIGADAS A RENITIR A LA SUPERISTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

AJQ-

ANO MES

2 9 JUL 20 1
Juan Orellana L.

GU4YAQUI

FECHA DE PRESENTACIÓN:

e: E

firma del representante legal BARZOLA VACA SONIA DOLORES

Identificación:

09 09 90 09 46

INSTRUCCIÓ:: SUPERIOR

PROFESIÓN ADMINIST. EDUCATIVA

APEULIDOS Y NUMBRÉS DEL PAGRE

BARZOLA CARLOS

APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE VACA BERTHA

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN GUAYAQUIL 2010-08-18

FECHA DE EXPIRACIÓN 2022-08-18 CORP. REG. CIVIL DE GLIAYAQUIL







V4343V4442

IDECU0909900946<<<<<< 650105F22D818ECU<<<<<<<< BARZOLA<VACA<SONIA<DOLORES<<<



REPÚBLICA ESLECUADOS FORECCIÓN GENERA DE REGISTRO COM IDENTIFICACIÓN Y COMO RECIÓN



CERREA DE CIUDADANÍA



APPLITEOS Y NOMBRES BARZOLA VACA SONDA DOLOROS LUGAR DE MACIMIZACIO GUAYAS MILAGRO MILAGRO



ESTAÇO CIVELCASADO ABAD GUERRA LEONARDO



· 090990094





