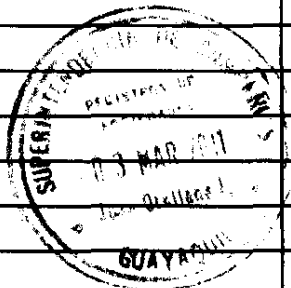
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N° 77405.2010-L
---	---	--	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL <div style="text-align: center; font-family: cursive; font-size: 1.2em;">Blafemas S.A.</div>		RUC <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">099140116400677905</div>	EXPEDIENTE <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></div>
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN <div style="text-align: center;">1</div>	ADMINISTRACIÓN <div style="text-align: center;">2</div>	PRODUCCIÓN <div style="text-align: center;">6</div>	OTROS <div style="text-align: center;"></div>
		AUDITOR EXTERNO <div style="text-align: center;"></div>	RNAE <div style="text-align: center;"></div>

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0910927649	Bolinas Chacon Carlos Alfredo	Ecuatoriano	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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
2011	05	03

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: *Carlos Alfredo Bolinas Chacon*
 Identificación: *0910927649*