

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN:

RUC

AÑO

2011

SC.NEC.77931.2011.1

ADTOLEGAL

4 5

n B Massun-Sanches

6639 0 0 6

EXPEDIENTE

		[0] 9] 9]	1 7 9 4	1 41 11 41 01 01		3 3	<u></u>	
l		DIFARM	IAS S.A.					
	PERSONAL O	AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN /	OTROS	AUDITOR EXTERNO		RNAE		
1	22	13		C.P.A.CARLOS	C.P.A.CARLOS HIDALGO		038	
B: NÓMINA DE APODERA	DOS, ADMINISTRADOR	ES Y/O REPRESENTANT	res legales					
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo RL/Adm			
0900675745	00675745 MASSUH SANCHEZ JUAN BAUTISTA			ECUATORIANA	GTE, G	GTE. GENERAL RI		
							<u> </u>	
	<u> </u>						 	
							 	
							 	
	 	 					 	
				<u> </u>	_		 	
	<u> </u>						 	
	<u> </u>			<u> </u>	_	_ _		
	 						 	
							 	
	 							
	 						 	
							<u> </u>	

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

DÍA

Nombre:

Identificación:

que están obligadas a remitir a la superintendencia de compañías, las sociedades sujetas a su control y vigilancia".

MES

AÑO