

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO 20

2009

A: DATOS GENERALES: IDE	NTIFICACIÓN													
RAZÓN O DENOMINACIÓ	N SOCIAL	RUC						EΣ	(PEI	DIEN'	ГE			
		0 9 9	1 4 1	2 8	3 2	0	0 1	7	8	7	0	4	$\perp$	
		OMEGAP	ORT S.A	<b>A.</b>										
	PERSONAL OCU	PADO					AUI	OTIC	RIA	EXT	ERN/	A		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	A	UDITO	R EXT	ERNO			RNA	<b>AE</b>			
1	1													
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESE	NTANTES LE	GALES				_						
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad				Cargo					/Adm
0904244324	NOBOA JUSTAVINO	HUMBERTO JA	CINTO	ECU.	ATORI	ANA				CREN CNEF				

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0904244324	NOBOA JUSTAVINO HUMBERTO JACINTO	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	
				<u> </u>
			TENDE	ICIA
			UPERINTENDEL DE COMPAN	IAS
			PERADOR QUITO	
			DA DEL DE	6
			PERADOR	

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 ESTÁBLECE 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NOBOA JUSTAVINO HUMBERTO JACINTO

Identificación: 0904244324







