

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE

2	COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO		AÑO	20	010 N°	78	732.201	0.1
A: DATOS GENERALES: IDE		RUC				·		_
RAZÓN O DENOMINACIO	EXPEDIENTE							
HABIT	FACORP S.A.	0 9 9	1 4 1	2 9	2 1 0 0 1	7 8	7 3	2
	PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE	
1	1	-					L	
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORES			GALES		·		
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			-	Nacionalidad	Cargo		RL/Adm
"0910773415	FIGUEROA CAÑARTE MARIA KARINA				UATORIANA	GERENTE		RL
1202021745	SANCHEZ COLOMA JUAN ALBERTO			EC	ECUATORIANA		PRESIDENTE	
	·			-				<u> </u>
	-		****			<u> </u>		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
				-				
		.,						
				-				
	<u> </u>			+				
							-	
					St. D.		-	
NOTA: 1El presente for	rmulario no se aceptará cor	n enmendaduras	o tachor	Trois.	ROS MAR TOTAL			-
2 Se deberá imp DECLARACION: El adminis formulario en cumplimien	rmulario no se aceptará con primir dos ejemplares del p strador de la compañía, decis to a lo dispuesto en el artíc	resente formular ura que se respons rulo 20 y 23 de 1s	abiliza por la	veració partia	iad de la información	proporci	QUE ES	n el presente TABLECE LA
Información y docume su control y vigilanci	WIGO GOE POINW CORIGINA	AS A REMITIR A I	A SUPERINT	enden)	CIA DE COMPANIAS,	LAS SOC	IEDADE	SUJETAS A
		AÑO MES	DIA	<u>(</u>	FIRMA DEL REPR	A ENO	de e	

FECHA DE PRESENTACIÓN:

1 1 0 3 1 4

Nombre: KARINA FIGUEROA

Identificación: 0 9 1 0 7 7 3 4 1 5