

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

GALAHOST S. A.

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

0 9 9 1 4 2 4 1 1 3 0 0 1 0 0 7

SC.NEC.79704.2010.1

9 7 0 4

EXPEDIENTE

PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE	 .	
j1	1	0	-		-				
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESEI	NTANTES LEG	GALE	s				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad	Cargo RL/		RL/Adm	
0903561009	TORRES CINO CYNTHIA MARGARITA			EC	UATORIANA GERENTE		NTE	RL	
0912803269	GALVEZ TORRES CYNTHIA MARIA ANGELES			EC	UATORIANA PRESIDENTE		RL		
						<u> </u>			
<u></u>									
L							·		
						<u> </u>			
			·						
	<u> </u>	·				ļ			
						<u></u>			
						1	ENCIA DE	OM	
							SEGISTROS DE	2	
						X Z	1111	<i>V</i> , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
						LP UKII.	Them As.	ol 6. 0	
							/ * Ibem	031	
							GUA		

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
1		

FIRMA DEL REPRESENTANTE PROAL

Nombre: CYNTHIA TORRES CINO

Identificación: 0903561009