

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

AÑO		2011	
	1	2011	1 1

	FORMULARIO DE ADMINI PERSONAL OCUI	STRADOR	ES /					**	 				<u></u>	SC.I		3040			J 
A: DATOS GENERALES: II	DENTIFICACIÓN							_ }											
RAZÓN O DENOMINAC	IÓN SOCIAL	RUC	>										Εž	KPED	IENT	E			
MED	CROSA S.A.	0	9 9	1	4 7	5	7	1	0	0	0	1		3	8	4	8		1
	PERSONAL OCUPA	ADO		_							A	UDI	ITC	RIA	EXTI	ERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUC	CIÓN		OTROS			AU	DITOI	REX	TERN	10			RNA	Æ			
2	1				1 1	<u> </u>													
B: NÓMINA DE APODE	RADOS, ADMINISTRADOR	ES Y/O	REPRES	EN	TANTES	LEC	GALI	ES	L										
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y No	ombres C	Complete	s				N	acion	alic	ad		L		Carg	0	1	RL/A	ldm
0904786365	FERRETI CORDOVEZ VICTO	OR EDUAR	epo				ECU	AD	OR				L	PRE	SIDE	NTE	_	RI	<u></u>
0915331623	PALIZ VERA CARLOS ENRIC	QUE					ECU	ΑD	OR		_		L	Gi	EREN	TE	-	RI	<u> </u>
					<del></del>		-				-		$\vdash$				-}-		
						_	-						$\vdash$				-		
							-						T				+		
							_						<u> </u>				<u> </u>		***
					. <u></u>								L						
													L				_		
		· · ·							ļ		<u> </u>		-				+		_
							-		-		-		$\vdash$						_
							-				-		$\vdash$						
							-		<del>                                     </del>		+		$\vdash$				+		
				_							+		-				+		
	<u> </u>												<u> </u>						
•	formulario no se aceptará o					nes								The same of the sa	100				
2 Se deberá is	mprimir dos ejemplares de	l present	e formu	lari	0							۲. ر ۲	ادالم	A L					
formulario en cumplimi	nistrador de la compañía, de ento a lo dispuesto en el a MENTOS QUE ESTÁN OBLIGA CIA".	rticulo 20	y 23 d	e la	Ley de	Con	ıpañi	ias,	norn	nad	a en	"RE	:GI	AME	OTO	QUE.	en e ESTA DES S	BLEC	E LA
								_			06	后	<u>~</u>	$\leq $	(a)	类	$\leq$	<u> </u>	r wy

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA	l
			l
			l

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

CARLOS PALIZ VERA Nombre: Identificación:

0 9 1 5 3 3 1 6 2 3