

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

OŘA

2006

84185. 2006. 1

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL							EXPEDIENTE			
	<u> </u>	099	099 150 650 0001			84185				
/ND	UNDRIES.A.									
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS		OTROS	AUDITOR EXTERNO		RNAE				
	1									
B: NÓMINA DE APOD	DERADOS, ADMINISTRADO	PRES Y/O REPRES	ENTANTES I	EGALES						
čdula/RUC/Pasaport					Nacionalidad		Cargo	RL/Adm		
0905058582	CALLOS HUMBERIO	CARLOS HUMBERIO BERMEO MARTINEZ		ECVATOR	ECVATORIANO		ENTE			
						<u> </u>		<u> </u>		
						├	·			
			······································			-		<u> </u>		
		·····		-		├─				
						 		<u> </u>		
		<u> </u>	<u> </u>			 	, ,,_	<u> </u>		
					N. Shi	 1) -	$\ell_{\tau_{\varphi^*}}$			
					RECT		4			
				(43.7	$M = \omega$,			
					j ησ.	rie Printiti	, v. *			
						ľ	$n_r = \zeta$			
		<u> </u>		<u> </u>						
						<u> </u>				
				<u> </u>	<u>-</u>					

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 oumplimiento 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	ľ
FECTA DE FRESENTACION.				l
				ı

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Carlo Barres Mortines

Identificación:

0905058582