

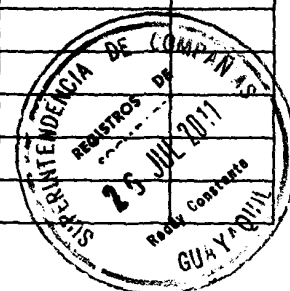
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2010	Nº	SC.NEC.84813.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
CADENA ALIMENTICIA TIPICOMIDAS S. A.	0 9 9 1 5 1 3 1 9 1 0 0 1	8 4 8 1 3
PERSONAL OCUPADO		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN
1		
AUDITORIA EXTERNA		
AUDITOR EXTERNO	RNAE	

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

édula/RUC/Pasapor	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0904243375	YCAZA HIDALGO MARIA LEONOR	ECUATORIANA	GERENTE GRAL.	RL



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 1	0 7	2 6


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: M A R I A Y C A Z A
 Identificación 0 9 0 4 2 4 3 3 7 5