	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**N°** 47132

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
GRAPHICSOURCE C.A.	1 7 9 1 3 5 1 0 8 8 0 0 1	8 5 3 0 2

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	15		45	Dra. Katy Moncayo	363

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
090497374-0	**RIVAS AGURTO TOMAS AUGUSTO**	**ECUATORIANA**	**G.GENERAL**	RL
170811503-3	**DOLDER CASTRO CARLA MARIA**	**ECUATORIANA**	**PRESIDENTE**	Adm.

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
31 MAYO 2011
OPERADOR 20
QUITO

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
20 11	0 5	1 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Dr. Tomas Rivas Agurto

Identificación: 090497374-0