

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO ABO

2009

SC.NEC.85364.2009.1

A: DATOS GENERALES: IDE																			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CABLENET 5.4		RUC	RUC					EXPEDIENTE											
		1 7 9	1 3 5 2	4	1	6 0	o	1	_	5		6	4						
	PERSONAL OCUPA	DO .	-			~	AL	JDIT	ORL	A E	ΣŤ	ERN	[A						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	ODUCCIÓN OTROS			AUDITOR EXTERNO					RNAE								
1	1		1																
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESEN	TANTES LEG	ALES		·													
Cédula/RUC/Panaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad				Cargo					RL	/Ad	 im			
1701544536	ARAUJO DONOSO XIMENA DEL CARMEN				CUATORIANA GI					GERENTE						_			
1704695632	COELLO SERRANO FABI	'ADIAN REMIGIO			ECUATORIANA				PRESIDENTE										
				<u> </u>				\perp				**********************				_			
								\perp											
								T											
								\prod											
								I											
											_					_			

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El ediministrador de la compedia, dociara que se responsabiliza por la veracidad de la información propercionada en el presente formalació en cumplimiento a le disputato en el artisado 20 y 23 de la Ley de Compedia, normada en "REGLAMENTO QUE METABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE METÁN ORLIGADAS A RESITTIR A LA SUPERMITANDENCIA DE COMPAÑAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

PECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 1 1 0 5 1 9 PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nambre: MARIA KIMENA ARAUJO DONOSO Identificación: 1 7 0 1 5 4 4 5 3 6

SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

24 MAYS 2011

OPERADOR 17
QUITO