	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	Nº 18904

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INSTITUTO EDUCATIVO LUIGI GALVANI S.A.	1 7 9 1 3 5 6 8 0 2 0 0 1	0 8 5 5 6 7

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	6	18	7	Dr. Jaime Galarza Donoso	225

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1713280426	VAZCONEZ ALVAREZ JOSE SEBASTIAN	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm
1715274971	FLORES ABAD JESSICA IVONNE	ECUATORIANA	GERENTE	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
18 ABR. 2012
OPERADOR 11
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 12	0 4	1 8

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Yessica Flores Abad

Identificación: 1 7 1 5 2 7 4 9 7 1