



2 0 0 8

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario.

DECLARACIÓN: 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 el "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",


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROSA SINCHE
No. de :
Documento de
Identificación 110292392-5

3958

Quito, 17 de julio del 2013

Señores
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
Presente.
De mis consideraciones

Yo, ROSA SINCHE con número de cedula 110292392-5 en calidad de gerente general adjunto la nómina de accionista del año 2008 de la COMPAÑIA CABISP CIA.LTDA.

Por la atención que se dé a la presente desde ya le anticipo mi agradecimiento

Atentamente


ROSA SINCHE
GERENTE GENERAL

