



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

SC.NEC.87199.2011.1

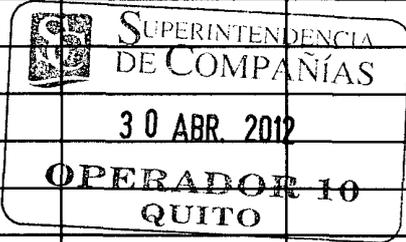
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		RUC										EXPEDIENTE										
		1	7	9	1	4	1	1	2	4	2	0	0	1	0	0	0	8	7	1	9	9
QUIGRAFI C.A.																						
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA												
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS			PRODUCCIÓN		OTROS			AUDITOR EXTERNO		REGISTRO (RNAE) N										
2 /		1 /			4					0		0										

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1715527527	QUIROLA GARCES ANA ISABEL	ECUATORIANA	PRESIDENTE	A
1715527543	QUIROLA GARCES MARIA PAZ	ECUATORIANA	GER.GENERAL	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 al 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

Fecha de presentación física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: MARIA PAZ QUIROILA GARCES
No. de :
Docume 1 7 1 5 5 2 7 5 4 3