

INFO	DRMACIÓN DEL A	ОЙ
]
	##	1

ORMULARIO	No

SCNEC.89151.2011.1

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES:	IDENTIFICACION													
RAZÓN SOCIAL O DENO														
		1 7 9 1	7 2	9 5	6 0 0	0	1	8	9	1	5	4	\Box	\perp
		COFACE SERVI	CEC ECIL	A DOD	- A									
	NÚMERO DE PERSONAL		CES ECU	ADOK .	5.A.		AUD	ITORI/	A EXTI	ERN/	Α			
DIRECTIVOS			ALIDI	LIDITOR EXTERNO				REGISTRO (RNAE) No.						
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCION	OIRC	<i>J</i> S	AUDITOR EXTERNO REGISTRO			TRO (RNAE) No.						
1	4	о	14		DELC	OITTE&T	OU	CHE				019	1	
R: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORE	S VIO REPRESENTA	NTESTE	GALES										
S. NOMINA, BE ALL OBER	ABOO, ABIMINIO TRABORE	O I/O KEI KEOLIVIA	1	OFILLO		T				Т				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos Nacionalidad		nalidad	Cargo					RL / Adm					
1706350780	BURKE LARA WA	JRKE LARA WALTER GABRIEL ECUATORIAN		ORIANA	GERENTE GENERAL					RL				
EE059549	BART A.D.				GICA			IISTRA		\exists		A	DM	
										T				
					<u> </u>					\top				

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 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".

Fecha de presentación física	
	() () () ()
	Matt. 5
	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
	Nombre:
	No. de
	SUPERINTENENTENENTA
	DE COMPAÑÍAS

VA-01.2.1.1-F2 Administradores (Paralli Ocupado VIVI P Verskink VI

0 5 JUN. 2012 OPERADOR 10 Rev.: abril/2012