

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO ΑÑΟ

2011

• | \_\_\_\_\_\_

SC.NEC.89502.2011.1

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC							EXPEDIENTE														
PAREDES & P.	AREDES CIA. LTDA.		1	7	9	1	7	4	1	9	5	1	0		0	1				8	9	5	0	2
	PERSONAL OCU	PADO													ΑU	Dľ	ľOF	IA E	XTI	ERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRC	DUC	CIÓN	1		OTROS AUDITOR E		ITOR EXTERNO				RNAE											
1								2								. <u>.</u>				_			-	
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADOR	RES Y/	o re	PRE	ESEN	TA.	NTES	S LE	GA	LES	3													
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos						Nacionalidad				Cargo				RL/Adm									
1703690790	ALBAN SANCHEZ MAR	IA DEL	CAI	RME	N_					EC	UAT	ORI	ANA			_	G C	ENE	ERA	<u>.                                    </u>			RL	
1708027881	PAREDES GARCIA HER	RNÁN E	EDUA	ARDO	<u> </u>					EC	UAT	ORI	ANA	<u> </u>			PRI	SID	ENT	Œ			Adm	ı
					_												_							
																					司			

				****
NOTA:	1El presente form	nulario no se acepta	ará 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 formularlo en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTÁBLECE 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 1 2 0 5 2 8

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

OPERADOR 11

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: María del Carmen Albán Sánchez

Identificación:

1 7 0 3 6 9 7 9 0