

REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPANIAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO **2010** **Nº** **SC.NEC.89571.2010.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL MAQUILEXP S.A.	RUC 117911739025001	EXPEDIENTE 189571			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1				

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

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".

PLANO DE PREPARACIÓN

AÑO	MES	DÍA
11	05	17

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

~~PRINTED BY REPRODUCE, INC.~~
ARIEL HARKOVITCS
on: 170875378-3