	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <b>2010</b>	N° <b>EC.NEC.89571-2010.1</b>

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
<b>MAQUILEXP S.A.</b>		<b>11791739825001</b>		<b>1895711</b>	
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
<b>1</b>	<b>1</b>				

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
<b>1708753783</b>	<b>MARKOVITCS LEVINSON ARIEL FERI</b>	<b>ECUATORIANO</b>	<b>GERENTE</b>	<b>RL</b>
<b>1704257326</b>	<b>MARKOVITCS GRUNHUT GABRIEL</b>	<b>CHILENO</b>	<b>PRESIDENTE</b>	




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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
<b>11</b>	<b>05</b>	<b>17</b>

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: **ARIEL MARKOVITCS**  
Identificación: **170875378-3**