	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº SC.NEC.90646.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA PAREDES VELASCO IMPARVE S.A.	1 7 9 1 7 6 9 1 9 8 0 0 1	9 0 6 4 6

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2			6		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1714948393	VELASCO CHAVEZ KARLA VIVIANA	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1711886547	PAREDES SANCHEZ EDISON MARCELO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	R

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
21 ABR. 2011
OPERADOR 22
QUITO

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".

Karla Velasco

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: KARLA VIVIANA VELASCO CHAVEZ

Identificación: 1 7 1 4 9 4 8 3 9 3

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	2 1