

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

EXPLOSA S.A.

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

FECHA DE PRESENTACIÓN

formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada

RUC

0 9

AÑO

2010

9 8 0

en "REGLAMENTO QUE

Nombre;

Identifica

FIRMADEL REPRESENTANTE LEGAL

O XAVIER GOMEZ LECARO

2 8 1 6 8 9 9

No

9121.2010.1

EXPEDIENTE

9 1 2 1

PERSONAL OCUPADO				AU	AUDITORIA EXTERNA		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		
2	1	1	33				
3: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESENT	ANTES LEGA	LES			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo	RL/Adn	
902506963	MANUEL IGNACIO GOMEZ YCAZA			ECUATORIANO	PRESIDENTE	RL	
912816899	RICARDO XAVIER GOMEZ LECARO			ECUATORIANO	GERENTE GEN	RL /	
90431708 <del>0</del>	ALEGRIA MARIANITA LECARO VELEZ			ECUATORIANA	VICEPRESIDENTA	ADM	
				•			
					_		
				·			
and the second s							

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente

ENDENUIA DE