

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO ARO SCLO

1.0135.4FPIP-SQU.D C

A: DATOS GENER	ALES: IDENTIFICACIÓN						
RAZÓN O DENO	MINACIÓN SOCIAL	RUC		EX	PEDIENTE		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	109	1707	7 2 5 0 0 1	91197	4	
						1	
	PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		
1	7		6				

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

édula/RUC/Pasaport	Apellido y Nomb	res Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0400603 221	ESPILICZA GALIADES	GUIDO PITRON	COUPTORIPH	GOREUTE	ļ
			<u> </u>	<del>                                     </del>	<del> </del>
				<del> </del>	<del> </del>
	<del></del>	<del></del>	<del> </del>	<del> </del>	
			-		+
			<del>                                     </del>	<del> </del>	<del>                                     </del>
	<del></del>			<del> </del>	+
<del></del>				<del>                                     </del>	<del></del>
	<del> </del>		1		
	4				
				<u> </u>	
				}	

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberà imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El administrador de la compensa, decima que se responsabilisa por la versocidad de la información proporcionada en el presente formulario en compensa de la dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compensa, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA IMPORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OSLIGADAS A REMITIR A LA SUFERINTENDENCIA DE COMPAÑAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIONA LABOR MES DIA

SUITE CO MITA

3 0 HAIT 201

VUE

RARRA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Number: PRTRICIO ESPINAZA Identificación: 040060322/