	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** sc

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AVICOLA DE LOS ANDES S.A. ANDESVICOLA	1 7 9 1 8 1 2 8 0 8 0 0 1	9 2 0 8 0

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	2	14		X	363

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0500494026	ACOSTA JACOME MANUEL ENRIQUE	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1702778547	VILLACRES HERRERA AMABLE	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
21 ABR. 2011
OPERADOR 10
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

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	2 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ACOSTA MANUEL

Identificación: 0 5 0 0 4 9 4 0 2 6