

Nº

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC										EXPEDIENTE										
				1	7	9	1	8	4	7	2	6	1	0	0	1	9	3	4	2	8			
ASISTENCIA TECNICA Y COMERCIAL ASISTECOM CIA. LTDA.																								
PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA												
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO						RNAE										
1		22		32		_____		_____						_____										

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

[illegible]

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	
1	2	0	5	3	0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **HERRERA MONTALVO JOSE ALFONSO**

Identificació: 1 7 0 6 6 6 2 4 5 7



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

30 MAYO 2012

OPERADOR 9
QUITO