

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

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:

CONTROL Y VIGILANCIA".

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.94563.2011.1

EXPEDIENTE

DENT	AL ICE S.A	1 7 9 1	8 7 7	8 9 6	0 0 1	9 4	5 6 3		
								ļ	
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	MINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS		AUDITOR E	AUDITOR EXTERNO		RNAE		
1		4		ľ					
B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES									
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad		Cargo		RL/Adm	
1701624320	CORNEJO ALARCON JANET CONSUELO			ECUATORIANA		PRESIDENTE		. А	
1001410073	JARRIN CORNEJO LUIS EDUARDO			ECUATORIANA		GERENTE		RL	
						_			
					C	Cun		***	
						DE (COMP	DENCIA NÍAS	
					1	03	MAY0 201	TALAS	
	-				1				
						6	PADCR UITO	1	
							2110		
	 			,		 			
		·							
						 			
			<u> </u>			 			
	L					<u> </u>		L	

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 ESTÁBLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU

DÍA

Nombre:

Identificación 1 0

IRMA DE

LUIS JARRIN CORNEJO

NTE LEGAL

0 1 4 1 0 0 7 3

MES

0

AÑO