SUPERINTENDI DE COMPAJ

INFORMACIÓN	DEL	ΑÑ
f		7

2 0 1 1

115

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES:														
RAZÓN SOCIAL O DENO		RUC			EXPED	IENT	E							
COBIM COMERCIO DE BI	ENES MUEBLES CIA.L	TDA 1 7 9 1	8 7 8 6	0 4 0	0 1		9 4 6	0 7						
٨	NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO			AUDITORIA EXTERNA										
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITO	OR EXTERNO	RE	REGISTRO (RNAE) No.							
2	2													
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESEN	ITANTES LEGAL	ES										
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos Nacionalidad		nalidad	Cargo		RL / Adm								
1717888059	GOMEZ DURAÑON	IA PATRICIA ANDRE	A ARGI	NTINA	PRESIDENT	A	ADM							
1704086592	PINTO GAIBOR	CRISTIAN DIMITRI	ECUAT	ECUATORIANO		ERAL	AL RL							
					<u> </u>									
		······································					•							
				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u> </u>									
				a	C									
				0	SUPERIN DE CO	TE	DENCIA	}						
					l .	711	MINIAS							
					03 SET.									
					OPERAD QUIT	O	₹2							
					2011	\leq								
								,						
				·····				······································						
MOTA: 1 -Fi processe for	mulario no se acentará o	on enmendedurae o	tachonee											

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 el "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 física	Cfayols.											
	Nombre:	FIR				RESE GA			EG/	ű.		
	No. de Documento de Identificación	1	7	0	4	0	8	6	5	9	2	

VA-01.2.1.1-F2 Administradores / Personal Ocupado

Versión: 01

Rev.: abril/2012