

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL
OCUPADO

201	1

N°		

	OCUP	LDO ,					
A: DATOS GENERALES: ID							
RAZÓN O DENOMINAC		Truc			EXPEDIENTE		
	VIOLETS S.A. COMCPEVO		9 0 3 4	5 9 0 4 0 0			
		<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	DEDOCALL CO.	10100		<del></del>			
	PERSONAL OCU		<del>- 1</del>	AUDITORIA EXTERNA		·	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓ	OTROS	AUDITOR EXTERN	O RNAE		
2	_	_	-	_		_	
L		<del>\</del>			····		
B: NÓMINA DE APODE	RADOS, ADMINISTRADORI	es y/o represen	TANTES LEGALES	8			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido	y Nombres Comple	tos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm	
010377706	6 JIMBO MOROCHO JOSE			ECUATORIANA	GERENTE		
	1			-t		<del> </del>	
010334195-	4 NARVAEZ CALLE SANDR	O PATRICIO		ECUATORIANA	PRESIDENTE	<del> </del>	
	}			1	1		
	<del>                                     </del>			<del>                                     </del>	<del> </del>	<del></del>	
	ļ						
			*****			1	
				<del> </del>	<del> </del>	<del></del>	
						<del></del>	
	<u> </u>			<u> </u>			
				-		1	
<u> </u>				<u> </u>		<del></del>	
ļ						-	
1							

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 responsabilisa por la verscidad 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JOSE LUIS JIMBO Identificación: 01 03 77 70 66