

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

ŤO.		
LIK O	201	1

1

A: DATOS GENERALES: IDE		lpv/2							In.		33700					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRECONCIV			RUC 0 1 9 0 3 4 6				ा न	0 :	EXPEDIENTE 1 9 5 2 0 4				_	т		
IKE	CONCIV	0 1 9	<u>al ol</u>	<u>ગ મા</u>	<u>ol</u> .	1 2	<u>1 9</u>	<u> </u>	1 3	<u>ગ</u>	2 0	4	<u> </u>	1_1		
	PERSONAL OCUPA	DO		****		AUDITORIA EXTERN										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN OTROS				AUDITOR EXTERNO					RNAE					
1																
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESI	ENTAI	NTES LE	EGALE	s										
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y N	ombres Comple	es Completos Nacionalidad				ad		Ce	argo		R	L/Adr	n		
0702334293	LBERTO			ECUATORIANA			GERENTE					RL				
									<u> </u>							
						_					_					
													L			
									GENDENCIA CMPANIAS CMPANIAS							
:						F		OF C	WIN	$^{(CP)}$	(.) 'E					
								IZ Lavy								
				·		-		12.								
										. 12	แกร้า	(
					Angela			Mora Duefer								
				•												
											···					
					\dashv						_					

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 ESTÁBLECE 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:

MES AÑO DÍA 0 5 1

BENIA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Ali Alberto Méndez Romero Nombre: Identificación:

0 7 0 2 3 3 4 2 9 3