

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

201	1

A. DATOR	GENERALES:	INTERPRETATION	OIAN
A: DATUS	GENERALES:	HDENTIFICA	CION

RAZON O DENOM	INACIÓN SOCIAL	RUC							1	EXP	EDII	CNT	Ē			
		0 1	9 0 3 4	9 9	3	4	0	0	1	9	5	4	2	1	Ι	Ι
	PERSONAL	OCUPADO		<del></del>	I			Äl	יוסני	ORI	ΑE	(TE	RNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDI	OR E	XTE	RNO				RNA	E			
	2		1													

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0102266368	CONTRERAS ESCANDON CHRISTIAN HERNAN	ECUADOR	PRESIDENTE	ADM
0102263613	OCHOA PESANTEZ PABLO ESTEBAN	ECUADOR	GERENTE	ADM
				<del></del>

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

shiliza por la veracidad de la ix DECLARACION: El administrador de la compenia, declara que se respons cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Loy de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACI retán obligadas a nemitir a la superinterdercia de compañías, las sociedades sujetas a su control tyroflanciao

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	ME	3	DÍ	٨
2012	0	4	1	6
	i			

Identificación

PIRMA DEL REPRESENTANTE LECAL

arq. pablo esteb<mark>an ochoa p</mark>

SUMERING NOR

Sa