

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		RUC										EXPEDIENTE									
		0 9 9 2 7 2 4 6 6 8 0 0 1										9 5 4 7 6									
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA									
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO						REGISTRO (RNAE) No.							
1		1		-		-		-						-							

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
0911239168	ALLU GALLARDO ROBERTO ANDRES	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL

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 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROBERTO ANDRES ALLU GALLARDO
No. de Documento de Identificación: 0 9 1 1 2 3 9 1 6 8