



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPANÍAS**  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO

ANNO

2010

N

SC.NEC.96149,2010.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CAPORAL S.A.	RUC 1 3 9 1 7 5 1 0 8 7 0 0 1 9 6 1 4 9	EXPEDIENTE
---	--	------------

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1			5		

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

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 por "REGULAMIENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

AÑO	MES	DÍA

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: WALTER SEGUNDO CAPA MENDOZA  
Identificación: 070212611-1

Identificació: 070212611-1

**05 ABR 2011**

