

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2008

SG.NEC.96594,2008.1

A: DATOS GENERALES: IDE								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	<del></del>		EXPEDIENTE			
		0 5 9		2 7	0 5 0 0 1		9 6	5 9 4
ı		SARBAGFLO	R CIA. LTDA	•				
	ADO			AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE	
VIA SAN MARCOS DETRÁS DE LA IGLESIA-SALCEDO	1		2			·	<u> </u>	
B: NÓMINA DE APODER	ados, administradore	S Y/O REPRESEI	NTANTES LE	GALE	s		·	
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad (		Cargo	RL/Adm
0501602577	GARCIA PAREDES NERY ELIZABETH			EC	CUATORIANA GERE		NTE 6	RL
<b>०</b> २० इ.१ त. १.५ त	APCIA PAREDES SEGON PO		FC	CUPTIPEIONA PESSI		DENTE	odm	
						<u> </u>	····	
						ļ		
					<u>_</u>	<u> </u>		
				$\bot$		<u> </u>		
						<u> </u>		
ļ	ļ			1		<u> </u>		
				_		1		<u> </u>
	SUPERINTS	NDENCIA DE COM LA UNICA EMPRESA	PARIAS	_		<del> </del>		
\ <u></u>		LATAULNGA N	<del>,     -</del>	$\bot$		<del> </del>		
	31,	AGO 2011 🖟	<b>&gt;</b>	4-			<del></del>	
<del></del>	Lede Sa	ndra Sánche		4-		-		
<u> </u>		ини ринциу Б <del>аятыный р</del>			<del></del>	ļ		

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

2.- Se debera 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 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 1 1 0 8 2 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DRA. NERY ELIZABETH GARCÍA PAREDES
Identificación: 0 5 0 1 6 0 2 5 7 7