

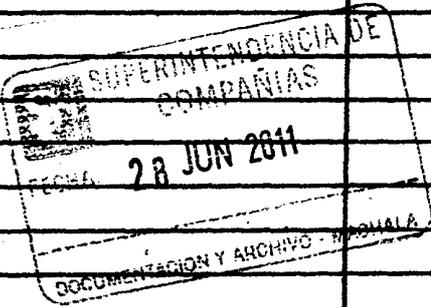
<b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO		AÑO <input type="text" value="2009"/>	N° <input type="text" value="97604"/>
---	--	---------------------------------------	---------------------------------------

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL PLASO PRO EC SA.		RUC 079174042800197604	EXPEDIENTE
<b>PERSONAL OCUPADO</b>			
<b>PERSONAL OCUPADO</b>		<b>AUDITORIA EXTERNA</b>	
DIRECCIÓN 1	ADMINISTRACIÓN 1	PRODUCCIÓN -	OTROS -
		AUDITOR EXTERNO -	RNAE -

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	EL/Adm
070088332-5	APOLO CUENCA CLORINDA JUDITH	ECUATORIANA	GERENTE	RL
070030262-3	IZQUIERDO HALDONADO WIS ANEEL	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM



**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 es responsable por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 28 de la Ley de Compañías, suscrita en "DECRETO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE DEBEN ENTREGARSE A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

*[Firma manuscrita]*

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
2011	06	28

PIEZA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CLORINDA APOLO  
 Identificación: 0700883325