



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

INFORMACIÓN DEL AÑO

2011

FORMULARIO No.

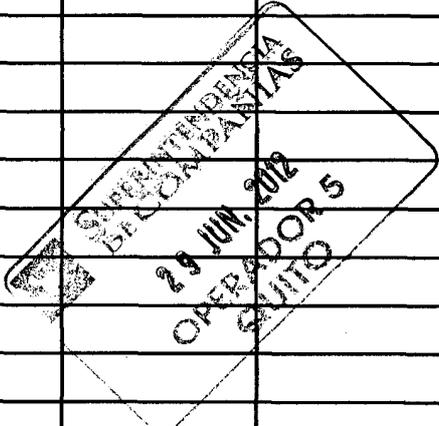
**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO**

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		RUC										EXPEDIENTE										
COMERCIALIZADORA ARMICENTER CIA. LTDA.		1	7	9	2	2	9	2	5	3	0	0	0	1				9	7	8	6	7
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA												
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO		REGISTRO (RNAE) No.												
1		1				2																

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1712062544	CONDE CHALAN RITA DEL CISNE	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1714110655	CHICAIZA ASIPUELA EBLY JANNETH	ECUATORIANA	CONTADORA	ADM
1719691444	DE LA CRUZ CODENA MARLENE SUSANA	ECUATORIANA	VENDEDORA	OP
1100307816	CHALAN CABRERA EUDOCACIA LEONOR	ECUATORIANA	VENDEDORA	OP



**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

*RITA CONDE*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: RITA DEL CISNE CONDE CHALAN  
 No. de Documento de Identificación : 1 7 1 2 0 6 2 5 4 4