

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

201	1		

No	1	
	L	

A- DATOS	CEMPDALES.	IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOM	IINACIÓN SOCIAL	RUC		E	XPEDIENTE
POGA (OBRAS CIVILES CIA. LTDA.	2 1 9	1 7 2 0	1 6 7 0 0 1	9 8 0 9 0
	PERSONAL OC	UPADO		AUDIT	ORIA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adn
0400753026	POZO GARCIA BYRON ALBERTO	ECUATORIANA	GERRENTE	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 imbanación proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo disquesto 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

 20 12
 0
 4
 1
 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: POZÓ GARCIA BYRON ALBERTO

Identificac

Sure DE C

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

1 9 ABR. 2012

VUE IBARRA