

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

1º |

SC.NEC.98850.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDEI	NTIFICACIÓN								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC				EXPEDIENTE		
CENAINSA S.A.		0 9 9	1 5 1 9	8	2 3 0 0 1	9 8	8 5 0		
		<u> </u>							
							pro-		
	.DO				AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	RODUCCIÓN OTROS		AUDITOR EXTERNO		RNAE		
DIRECTION	ADMINISTRACION	PRODUCCION	OTROS		NUDITOR EXTERNO	<del> </del>	KIND		
1			18	·	•				
	k	<u></u>	. I						
D. NOMINA DE ADODEDA	DOG ADMINIGEDADODG	evie depoent	DA NITUDO I EACH	_					
B: NOMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESEN	IANTES LEGA	ALES T		<del></del>			
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo	RL/Adm	
1301998637	DAZA ALIATIS MARIA SILVANA			ECUATORIANA		G. GENERAL		R/L	
0900098443 GAME CAAMAÑO JORGE ANTONIO			EC		JATORIANA	PRESIDENTE		RL/SB	
				<b></b>		1	and the same of th	-	
				<u> </u>	<u>*                                    </u>				
				1		<b> </b>			
				ļ		ļ		<del>,</del>	
					DENCIA OF	A.			
		,		1//	SENISTEDS NO	2//			
				1113	SOCIEDADES	1			
		•		KIII.	< 0.7 JUN 2012	E /			
				#		14			
				177	* Antitute festie	<b>//</b>			
				1 1	GUA VA DUIL				
				1	ANADIN	7			
				ļ		<u> </u>			
				<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>			
				١.		<u> </u>			
·	Į								
······································		•		+-		<del> </del>			
	(			ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		<u></u>		L	

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 "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 2 0 6 0 5

h-a-

FIRMA DEL PERMISSIONANTE LEGAL

Nombre:

MA. SILVANA DAZA ALIATIS D.

Identificación:

13 01 99 86 37