



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

**2011**

Nº

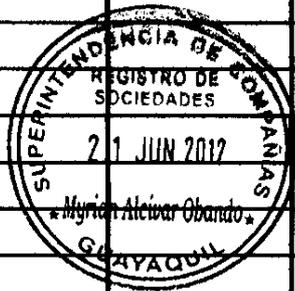
**SC.NEC.98878.2011.1**

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>										<b>EXPEDIENTE</b>			
CHEMIFERT S.A.		0 9 9 1 5 1 9 6 8 8 0 0 1										9 8 8 7 8			
<b>PERSONAL OCUPADO</b>					<b>AUDITORIA EXTERNA</b>										
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>ADMINISTRACIÓN</b>	<b>PRODUCCIÓN</b>	<b>OTROS</b>	<b>AUDITOR EXTERNO</b>	<b>RNAE</b>										
2															

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0917306144	CROW FALCONI PAUL MICHAEL	ECUATORIANO	Gerente general	RL
0902498088	FALCONI VELEZ GUILLERMO ELIAS	ECUATORIANO	Presidente	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 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:

<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DÍA</b>

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: CROW FALCONI PAUL MICHAEL  
 Identificación: 0 9 1 7 3 0 6 1 4 4