

**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

**Ans**

2010

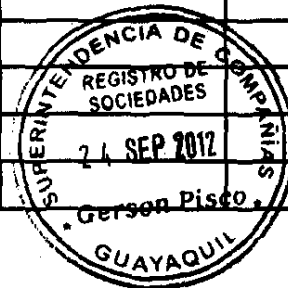
No

SC.NEC.99402.2010.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |  |                |  |                           |  |  |       |  |  |                   |  |  |  |            |      |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|---------------------------|--|--|-------|--|--|-------------------|--|--|--|------------|------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  |                |  | RUC                       |  |  |       |  |  |                   |  |  |  | EXPEDIENTE |      |  |  |  |  |
| BROMIZA S.A.                |  |                |  | 0 9 9 2 1 0 4 4 3 0 0 0 1 |  |  |       |  |  |                   |  |  |  | 9 9 4 0 2  |      |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |  |                |  |                           |  |  |       |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |            |      |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   |  | ADMINISTRACIÓN |  | PRODUCCIÓN                |  |  | OTROS |  |  | AUDITOR EXTERNO   |  |  |  |            | RNAE |  |  |  |  |
| 1                           |  | 1              |  |                           |  |  |       |  |  |                   |  |  |  |            |      |  |  |  |  |

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

[illegible]

**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 "REGAMENTO 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   | 9 | 1   | 9 |

Sergio Felix Gomez

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: SERGIO VICENTE FELIX MOSQUERA

Identificación 1 2 0 3 7 6 7 4 2 9