

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

AÑO

2011

r• |

EXPEDIENTE

126053.2007.1

				8	3 5 0 0 1		1 2 6 0	5 3	
		ANTO	YPE S.A.						
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACION	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO	RNAE			
1	1	0	0						
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADO	ORES Y/O REPRESE	NTANTES LEGA	ALES	3				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo	RL/Adm	
0909785644	MANOSALVAS FLORES NORMA PRISCILLA				UATORIANA	PRES	DENTE /	RI 58	
0909785636	manosalvas flores silvia liliana			EC	UATORIANA	GERENTE GRAL		RL	
								-	
					_				
				Γ					
<u></u>									
		77.0							
		AL DENC	0. Co				<u></u>		
		11	NOS DE PANES						
		(हिंदा ९ ४०)	N 2012 &	<u> </u>					
		* Yirginia	Lasire .	Γ					
		GUAYA	QUIL	Τ_		1			
						1			
							·		
		V 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4							

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 artícule 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SILVIA MANOSALVAS FLORES
Identificación 0 9 0 9 7 8 5 6 3 6