

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2007

126053.2007.1

A: DATOS GENERALES: IDE	NTIFICACIÓN			•		_
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC				EXPEDIENTE		
		0 9 9 2	5 0 2	8 3 5 0 0 1	1 2 6 0	5 3
		ANTOYPI	E S.A.			
	PERSONAL OCUPA	DO	<del> </del>	AUI	DITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE	
DIRECCION	ADMINISTRACION	PRODUCCION	OIRCS	AGDITORIZATERIO	RUID	
1 /	1	0	0	<u></u> .		
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORE	SY/O REPRESENT	ANTES LEGA	LES		
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0909785644	MANOSALVAS FLORES !	ORMA PRISCILLA		ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL/56
,				ECUATORIANA	OPPRESE CAAL	RL
0909785636	MANOSALVAS FLORES S	STEANY CITIVAN		ECUATORIANA	GERENTE 6241	<del>  **</del> -
					ļ	
		·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	<u>†</u>
		<del></del>				
			<u></u>			
		SENCIA	Och			
		Em	6	······	,	<u> </u>
<u> </u>		SCOUCH SCOUCH		<u> </u>		
			2012		<del>                                     </del>	
		11 " " " " " " " " " " " " " " " " " "				
		* Virginia	•//			
		GUAYAC	UIL			
						<del>                                     </del>
					<del>-</del>	
			·			<u> </u>
	<u> </u>					
NOTA 1 701			4h			
<del>-</del>	rmulario no se aceptará com namir dos ejemplores del p		tachones			
z Se debera im	primir dos ejemplares del p	resente formusino				
DECLARACION: El admini	strador de la compañía, dec	lara que se responsa	biliza por la	veracidad de la informa	ción proporcionada e	n el presente
formulario en cumplimies INFORMACIÓN Y DOCUME	ato a lo dispuesto en el art INTOS QUE ESTÁN OBLIGAD	iculo 20 y 23 de la AS A REMITIR A LA	superinten	prins, normaga en "R Dencia de compañías	, LAS SOCIEDADES S	UJETAS A SU

FECHA DE PRESENTACIÓN:

CONTROL Y VIGILANCIA".

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REDRESENTANTE LEGAL

Nombre: SILVIA MANOSALVAS FLORES

Identificación 0 9 0 9 7 8 5 6 3 6