REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE FORMULARIOS DE ADMINISTADORE PERSONAL OCUPADO A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL G F			AÑO [2010	0 4 0 0	N° EXPEDIENTE	2 8 9 2 8
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN		OTROS	AUDITO	REXTERNO	RNAE
1	2				L		
B: NÓMINA DE APODERADORES, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTE LEGALES							
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos			Nacionalidad		Cargo	RL/adm
1710591502	CISNEROS MEJIA ROY ANGELO			Ecuatoriana		gerente	
1 El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones 2 Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario DECLARACIÓN: 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 artícul 20y23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIRA LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA". FIRMA DEL REPRESENTANTE AÑO MES DIA SHIMA DE REPRESENTANTE LEGAL Normatre: AJ CS 91501							

