

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO	2009

126053.2007.1

A: DATOS GENERALES: IDE						_		
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC				EXPEDIENTE				
		0 9 9		2 8 3	5 0 0 1		2 6 0	5 3
		ANTOY	PE S.A.				_	,
	·····							
	PERSONAL OCU	UPADO		 -	AUL	ITORIA	EXTERNA I	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACION	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDI	OR EXTERNO		RNAE	
1	1 /	0/	0				<u> </u>	
							•	
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESE	TANTES LEC	FALES				
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nac	Nacionalidad		Cargo	RL/Adm
0909785644	WANGSALVAG FLODI	PR NODMA PRISCIL	1	ECHATO			DENTE	RL/03
0909783044		MANOSALVAS FLORES NORMA PRISCILLA						1
0909785636	manosalvas flores silvia Liliana			ECUATO	CUATORIANA GEF		nte gral	RL
						1	ICIA	1
				1		16 00	N. OF	k
				+-:	//}	RF (1)	STAUS DE S	\
				<u> </u>	3	<u></u>	'chines	<u>}</u>
)	\mathcal{H}^{*}	4193	UN 2012	(1)
***				 -	//-	Virgin)	à Làsiro	<u> </u>
						ام.	* /	7
		•				WAY!	QUIL	
	 			 		+		
			··· <u>.</u>			ļ		
						Į.		1
				-		1-		
				├		┿		
	1							<u>.</u>

						↓		
1								
L								-

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 responsabilisa 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 "REGLAMESTO 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 DEI REPRESENTANTE LEGAL

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