



**REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑIAS  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /**

AÑO

2009

N

115944.2009.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|   |                                  |                           |       |                 |      |
|---|----------------------------------|---------------------------|-------|-----------------|------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><i>FLYCAR S.A.</i> | RUC<br>0 9 9 2 3 5 8 3 4 3 0 0 1 | EXPEDIENTE<br>1 1 5 9 4 4 |       |                 |      |
| PERSONAL OCUPADO                                  |                                  | AUDITORIA EXTERNA         |       |                 |      |
| DIRECCIÓN   | ADMINISTRACIÓN                   | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| 1   | 1                                | -                         | -     | -               | -    |

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

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 "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 |
|-----|-----|-----|
| 1   | 1   | 0 3 |

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: PAOLA ALEJANDRA FERRETTI ARTEAGA  
Identificación: 0 9 1 8 7 8 7 7 4 8