

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPARÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

OÑA	2010	Mo	

A: DATOS GENERALES: IDE	NTIFICACIÓN																				_				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL					RUC												EXPEDIENTE								
			0		9	2	5		2					0	0	1		1	3		2	1		1 3	_
		PORTE	DI	TRI	BUC	101		8.4	L. DI	3	FRI	POE	tT.												
	PERSONAL OC	UPADO									Т					AU	DITO	ORL	A EX	T	RNA	<u> </u>			_
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCC			CCIÓN			OTROS			AL	AUDITOR EXTERNO					RNAE							•	
1	1	1							.,										*******			*****			
B: NÓMINA DE APODER	ados, administrad	ORES Y/	O R	EPRI	ESE	NTA	IN7	ES I	.EG/	AL	es														
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido	Completos					Nacionalidad					Cargo						R	L/Adm	_					
0904589058	COTRINA QUIROZ VICTOR ANIBAL						ECUADOR						GERENTE GENERAL							RL					
		di																	-				_		
																				*********					-
		·																							
			-		سسيي					_															
																			يادر بدر در ر رياد کارور						
																		DE	CU Se	MF	ANA	V			
									1							la de	Bur B	190	ر م	20	1	<u>'</u>			
																E	AEO	·cc.	સુ	\ \ \ \	, spi	•			_
																	4387	Ż	J -	87	JA YA		T		
																	150		₫.	G\	沙	7			-
																						T			_
																						T			
															.,							7			-
									-	-						-									

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 responsabil formulario en emaglimiento a la dispuesto en el articulo 20 y 23 de la Ley de Cas Y DOCUMENTOS QUE RETÁN OSLIGADAS A RESETER A LA SUPERSITURISME ncidad de la información proporcionada en el presente de en "REGLAMENTO QUE RET<u>ANL</u>ECE LA HIYORNACIÓN IDENCIA DE COSPAÑIAS, LAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DIA 0 9 0

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

COTRINA QUIROZ VICTOR ANIBAL Nombre:

Identificación: 0904589058

DISTRIFORT