



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑIAS  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

AN

2009

四

SC.NEC.133581,2009.1

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZON O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	2 0 9 1 7 5 7 1 8 7 0 0 1	1 3 3 5 8 1
GALAPAGOS TRAVEL SERVICES GALTRASE CIA. LTDA.		

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
0	0	-	0	-	-

**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 0 0 4	1 5	

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: PETER SCHIES HUMZIKER

Identificación: 2 0 0 0 0 1 9 8 2 4