| SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS | INFORMACIÓN DEL AÑO | FORMULARIO No. |
|---|---|---|
| | 2 0 1 1 | SC. NIFF.130712.2011 |

# FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| COMPANIA DE TRANSPORTE FLUVIAL CHIROISLA CIA. LTDA. | 1 7 9 2 2 9 9 5 1 9 0 0 1 | 1 3 7 0 1 2 |

| NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECTIVOS | ADMINISTRATIVOS | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | REGISTRO (RNAE) No. |
| 2 | 1 | | | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL / Adm |
|---|---|---|---|---|
| 1708074545 | GUAYTARILLA QUISPHE HERIBERTO FERNANDO | ECUATORIANO | GERENTE | ADM |
| 1706366190 | UNAUCHO IMACAÑA HUMBERTO FABIAN | ECUATORIANO | PRESIDENTE | ADM |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**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 el "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 física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FERNANDO GUAYTARILLA

No. de Documento de Identificación: 1 7 0 8 0 7 4 5 4 5