

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

Nº

140139-2011

A: DATOS GENERALES: IDE	ENTIFICACIÓN																		
RAZÓN O DENOMINACIO	RUC	RUC								EXPEDIENTE									
SOUTHTRIP AVENTURA	S CIA. LTDA.	1 7 9	2 3 2	4 5	2	1	0	0	<u>'</u>	1	. 1	1	4	0	1	3	9	9	
PERSONAL OCUPADO							-	Α	١U	JD	ITO	RI/	A E	хт	ERI	NA.			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	PRODUCCIÓN OTROS			AUDITOR EXTERNO						F	RNAE						
2																			
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORI	ES Y/O REPRESE	NTANTES I	EGAI	LES														
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos					Nacionalidad					Cargo						RL/Adm		
1704835485	GARZON ALVEAR NORMA YOLANDA					CUATORIANA					PR	PRESIDENTA						Α	
1705785622	TERAN BUSTILLOS BOLGA ALICIA			EC	ECUATORIANA G					GE	GERENTE						RL		
																	L		
				-							L						L		
											1								
				<u> </u>						_	↓						L		
			<del></del>								╙						L		
				_							L						L		
											_								
											<u> </u>						<u> </u>		
				$\perp$							$oxed{}$						L		
				_							_						L		
											_						L		
											_						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 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

Nombre: ALICIA TERAN OPERIN TENDENCIA OPERADOR OPERADOR