| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO | AÑO 2011 | Nº |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACION

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| HOSTERIA CHORLAVI CIA. LTDA. | 1 0 9 0 0 5 4 1 0 0 0 0 1 | 1 4 0 6 2 |

| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| 1 | 2 | | 28 | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Ad |
|---|---|---|---|---|
| 1701950550 | ALVAREZ CHIRIBOGA MARTHA MARIA DEL PILAR | ECUATORIANA | PRESIDENTE | |
| 1704810116 | TOBAR TOBAR ANDREA | ECUATORIANA | GERENTE | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO Q ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, I DOCUMENTOS SE REFIERE A SU CONTROL Y VIGILANCIA"

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|
| 20 12 | 0 6 | 2 4 |

Andrea Tobar

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Andrea Tobar Tobar

Identificación: 1 7 0 4 8 1 0 1 1 6

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
03 JUL. 2012
VUE
IBARRA