

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

OÄA

2011

Mo

SC.NIIF.142358.2011

EXPEDIENTE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Identificación 0 9 1 0 7 9 6 1 6 8

LOGISTICA BAN	IANERA S.A. LOGBAN	0 9 9 9	1 /1 31 41	0 5 1 0 0 1	1_1_1	1 7 2 3	2 8
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTRO5	AUDITOR EXTERNO	RNAE		
23	371	0		DELOITTE	<u> </u>	19	
D. MAMINA DE ABORES	ADOR ADMINISTRATION	CV/OPPDDECENT	PANTES I DOA	IFS			
Cédula/RUC/Pasaporte	ADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEC Apellido y Nombres Completos			<del></del>			RL/Adm
0910796168	GILMORE KENDRICK PETER			ESTADO UNIDENSE	PRESIDENTE		RL RL
0910796168	GILMORE KENDRICK PETER			estado unidense	GERENTE GENERAL		RL
		<del></del>		<del>, -, -, -, -, -, -, -</del> , -	1	<del></del>	
	<u> </u>			<del></del>	<u> </u>		
	<del> </del>				<b>}</b>		
			}	<del></del>	<del>}</del>		
	ļ				<del> </del>		<del> </del>
	<del> </del>		<del>}</del>		<del> </del>		
	<del> </del>				<del> </del>		
<del></del>	<del> </del>				<del> </del>		<u> </u>
<u> </u>	ł				<b></b>		<u></u>
NOTA: 1El presente for	rmulario no se aceptará co	n enmendaduras o	tachones				
•	primir dos ejemplares del p		John State S	TOTA DE TO			
DECLARACION: El adminis	strador de la compañía, dec	clara que se respons	abiliza por la	veracidad de la listoria	nción pr	roporcionada en	el present
formulario en cumplimien INFORMACIÓN Y DOCUME	ato a lo dispuesto en el ar ENTOS QUE ESTÁN OBLIGAD	ticulo 20 y 23 de 1 AS A REMITIR A LA	Superinteni	DENCIA, DE DOMPAÑÍA	REGLAM S, LAS 8	ENTO QUE EST SOCIEDADES SU	Tablece Li Jetas a si
CONTROL Y VIGILANCIA".			dis	24 300		//	,
				Cant. and		/ (	

DÍA

Nombre:

Peter Gilmore

AÑO

FECHA DE PRESENTACIÓN:

MES