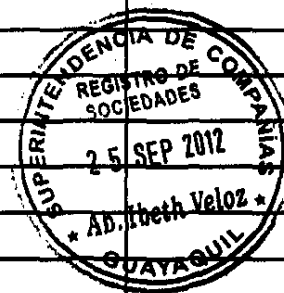
	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	N° SC.NHF.145217.2011.1
---	---	--	---

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
LTM SOLUCIONES MOVILES CIA. LTDA. /	0 9 9 2 7 7 3 6 2 6 0 0 1	1 1 4 5 2 1 7
PERSONAL OCUPADO		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN
1	0	0
AUDITORIA EXTERNA		
AUDITOR EXTERNO		RNAE

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0924513823 /	BARROS PINARGOTE CESAR AUGUSTO /	ECUATORIANA	GERENTE GENERAL	RL /



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 2	0 9	2 5

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

CESAR AUGUSTO BARROS PINARGOTE

Identificación:

0 9 2 4 5 1 3 8 2 3