	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2005	**N°**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SERVICIO DE TRANSPORTE PESADO NACIONAL SETRAPEN CIA LTDA.	0 4 9 1 5 0 4 3 7 4 0 0 1	1 5 0 1 0 0

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
	2				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0400752614	ANGULO POZO YOMAIRA NOEMI	ECUADOR	PRESIDENTE	RL
0400920948	IBARRA TULCANAZA ADOLFO GUSTAVO	ECUADOR	GERENTE	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
07 MAYO 2012
OPERADOR 1
QUITO

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".

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ADOLFO G.IBARRA TULZANAZA

Identificación: 0 4 0 0 9 2 0 9 4 8

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 5	0 7