

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

SC.NEC.150968.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDE	ENTIFICACIÓN																			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC									_	EXPEDIENTE						
TRANSPORTES URBAN	OS ANACONDA S. A.		1 7	9	1 9	1	4 3	3	3	3 0)	0	1 1	5	0	9	6	8		
	PERSONAL OCU	PADO										AUI	OTIC	RIA	EXT	ERNA	<u> </u>			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN		ODUCCIÓN OTROS				AUDITOR EXTERNO				RNAE									
DIRECTOR	ADMINISTRACION	PROD	uccio.		TOTA	05_	-	A	CDII	OK E	X11	KNO			IXIV.	AL.				
1	0	0			o															
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADOR	RES Y/C	REP	RESE	NTANT	ES L	EGAL	ES												
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y	Nombre	bres Completos					Nacion			nalidad				Carg	ço.	RL		/Ad	
1709251712	ABAD ABAD MODESTO CLEMENTE						EC	ECUATORIANA					GF	GERENTE				R/L		
						ECUATORIANA					1	PRESIDENTE				Adm				
1001455854	BILBAO CHALAPU LUIS	SOLME					150	CUF	AIOI	XIAIN.	A		TPR	LSI	DEN	112	-+		ACIIII	
			_				+				_		_				_			
																		,		
													1				\neg			
						_	+				-		+				-			
	 												+				-+			
													_				_			
_																				
							\top		(Care	4		7				~			7	
									+	~	`	OE	C C	7/	EN 1 D	DEN VN		<u>A</u>	\vdash	
-	ļ						-		W		_		—				1/	. <u>. </u>	\vdash	
					··						-	0 1	NO	<u>IV.</u>	<u> 20</u> 1	1]			
											<u></u>	וסנ	R/	ע ע	\bigcirc	2				
				-			1		\top		٠.		au							
	<u> </u>						-+		_ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		_		7		$\stackrel{\smile}{-}$		_			

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
 1
 0
 9
 2
 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ABAD ABAD MODESTO CLEMENTE Identificación 1 7 0 9 2 5 1 7 1 2