

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO	2010.	N°	
-----	-------	----	--

A: DATOS GENER	ALES: IDENTIFICACIÓN				
RAZÓN O DENC	MINACIÓN SOCIAL	RUC		EX	KPEDIENTE
		179	19871	790011	52989
Conpe	NA DE TRANS		CALEN LO	1 PALLARES	6 H
	PERSONAL	OCUPADO		AUDITO	ORIA EXTERNA
DIRECCIÓN	ADMIN <b>IS</b> TRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1		11		

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

cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1713421590	CORO GONTALET NELSON	EWARE	PRESIDENTE	Hu7.
1709292054	PANGAGEN VAREAS ISTAS	Ewana	GELEVIE	<u>P</u> Z
ĺ				

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 le dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normaga en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE 1/A INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE F

SUPERINTENDIAGIA DE COMPANIAS Ide FRMA DEL REPRESENTANTE LECAL

pufficación: 130 9 29 20574

2 7 ABR. 2011

OPERADOR 7