

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				RUC												EXPEDIENTE									
				0 5 9 1 7 1 0 2 4 9 0 0 1 1 5 3 9 0 5																					
CIA. TRANSCENCO S.A.																									
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO													AUDITORIA EXTERNA												
DIRECTIVOS			ADMINISTRATIVOS			PRODUCCIÓN			OTROS			AUDITOR EXTERNO						REGISTRO (RNAE) No.							
1			1																						

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
501210645	AQUIETA AVILES LUIS ALFREDO	ECUADOR	GERENTE	RL
501368518	RENO CRUZ MARIO GUSTAVO	ECUADOR	PRESIDENTE	ADM

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 el "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 física



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AQUIETA AVILES LUIS ALFREDO

No. de Documento de Identificación

: 0 5 0 1 2 1 0 6 4 5