| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO | AÑO 2011 | Nº 57370 |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| ABSOLUTRAVEL CIA LTDA | 1 7 9 2 0 0 2 0 3 6 0 0 1 | 1 5 4 1 9 4 |

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

B. NOMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

| Cedula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|---|---|---|---|---|
| 1712261997 | DUQUE SANTILLAN WILLIAN OMAR | ECUADOR | GERENTE GENERA | RL |
| 1705315701 | YEPEZ RAMIRAZ MARIO ALFONSO | ECUADOR | PRESIDENTE | A |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
15 JUN. 2012
OPERADOR 11
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".**

| FECHA DE PRESENTACIÓN: | AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|
| | 1 2 | 0 6 | 0 5 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DUQUE SANTILLAN WILLIAN OMAR

Identificación: 1 7 1 2 2 6 1 9 9 7