

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b>	<b>AÑO</b> <input type="text" value="2010"/>	<b>Nº</b> <input type="text" value="Sc.Nec.154938.2010.1"/>
	<b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b>		
<b>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO</b>			

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>		<b>EXPEDIENTE</b>	
		<input type="text" value="1792020840001"/>		<input type="text" value="154938"/>	
<input type="text" value="AGROPECUARIA Y TURISTICA SOTOMAYOR MORENO CIA. LTDA."/>					
<b>PERSONAL OCUPADO</b>			<b>AUDITORIA EXTERNA</b>		
<b>DIRECCIÓN</b>	<b>ADMINISTRACIÓN</b>	<b>PRODUCCIÓN</b>	<b>OTROS</b>	<b>AUDITOR EXTERNO</b>	<b>RNAE</b>
<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>		<input type="text" value="5"/>		

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
<input type="text" value="1708968639"/>	<input type="text" value="SOTOMAYOR MORENO NICOLAS V."/>	<input type="text" value="ECUADOR"/>	<input type="text" value="GERENTE"/>	
<input type="text" value="1716940273"/>	<input type="text" value="SOTOMAYOR MORENO MARIA LORENA"/>	<input type="text" value="ECUADOR"/>	<input type="text" value="PRESIDENTE"/>	

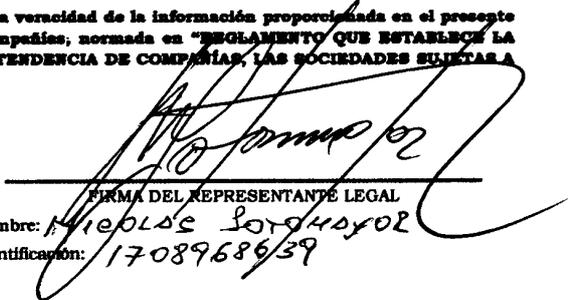
 **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS**  
**30 MAYO 2011**  
**OPERADOR 7**  
**QUITO**

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 90 y 98 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:

<b>AÑO</b>	<b>MES</b>	<b>DÍA</b>
<input type="text" value="11"/>	<input type="text" value="05"/>	<input type="text" value="04"/>

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre:   
 Identificación: