	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC. NEC. 156109.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ECUAFUNTOURS S.A.	1 7 9 2 0 4 3 9 1 3 0 0 1	1 5 6 1 0 9

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1					

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1707295844	ALTAMIRANO KLAIC MARIA KARINA	ECUATORIANO	PRESIDENTE	A
1709385080	MERIZALDE AMORES MICHELLE JOHANA	ECUATORIANO	GERENTE	RL

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 9	1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MERIZALDE AMORES MICHELLE JOHANA

Identificación: 1 7 0 9 3 8 5 0 8 0

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
17 SET. 2012
OPERADOR 16
QUITO