

	REPUBLICA DEL ECUADOR	AÑO 2011	Nº SC. NEC. 156109.2011.1
	SUPERINTENDENCIA DE FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO		

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

