

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RAZÓN O DENON	AZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			E	EXPEDIENTE		
TRANSPORTE	S ELOISA PONCE ELPON CIA. LTI	DA. 1 7 9	2 0 5 3	6 6 8 0 0 1	1 5 6 4 3 1		
	PERSONAL OC	PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
	T LANCOUND GO	017100		1102110	MAEAIBRIA		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1303141673	EGDA MARLENE PONCE MERA	Ecuatoriana	Vicepresidente	Adm
1305216465	PONCE MERA ELOISA MONSERRATE	Ecuatoriana	Gerente General	RL
		Super Dr.C.	MPAÑÍAS	
		13 10	· 2012	
		OPERA	OR 30	
		QU		

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 formularlo 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Identificación: