	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2009	**Nº**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTES ELOISA PONCE ELPON CIA. LTDA.	1 7 9 2 0 5 3 6 6 8 0 0 1	1 5 6 4 3

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	0	0	0	0	

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Ad
1305216465	PONCE MERA ELOISA MONSERRATE	Ecuatoriana	Presidente	Adm
1704709607	AGUILAR ZURITA RAMIRO ARTURO	Ecuatoriana	Gerente General	RL/Ad

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 prese formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el articulo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A CONTROL Y VIGILANCIA".

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN:	AÑO	MES	DÍA

Nombre:
Identificación:

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
13 JUL. 2012
OPERADOR 30
QUITO