

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

P SCN

SC.NEC.156524.2011.1

| A: DATOS GENERALI | es: identificación | | | | | | | | |
|-----------------------------|--------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXP | EXPEDIENTE | | | | |
| | | 2 2 9 | 0 3 1 3 | 7 9 4 0 0 1 1 | 5 6 5 2 4 | | | | |
| | TRA PERSONAL OC | NSPORTES CAIMAN | TRANSCAIMAN | | IA EXTERNA | | | | |
| | 1 | | | | <u> </u> | | | | |
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE | | | | |
| 1 | , | · | | | | | | | |
| 1 | 1 | | | | | | | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|---|--------------|------------|--------|
| 1500267768 | GARCIA CUENCA MARIA OLIVA | | ECUATORIANA | GERENNTE | RL |
| 1102572797 | ROSILLO CUENCA JUAN HIPOLITO | - | ECUATORIANA | PRESIDENTE | A |
| | | | | | |
| | | | S. Sup | | |
| | | | DE COMPY | DENCIA / | |
| | | | OPERADOR . | / a / | |
| | | | SUITO: | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 ESTÁBLECE 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 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GARCIA CUENCA MARIA OLIVA Identificación: 1 5 0 0 2 6 7 7 6 8