

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

	ŵ	^
Δ	Ň	റ

2010

Nº :	

EXPEDIENTE

							<u> </u>		_				
		1 7 9	2 0 8 4	1	8 0 0	0 1	. 1	5	7	8	8	0	
		COMAIRLAND TO	OUR LOGISTIC	S.A									
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA								
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN		OTROS	AUDITOR EXTERNO			RNAE						
1	1		1		<u> </u>								
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESEN	TANTES LEG	ALES	3								
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad			Cargo					RL/Ad	lm
1710985589	PAREDES ECHEVERRIA CECILIA DEL CARMEN			EC	UATORIANO	PRE	PRESIDENTE				RL		
1708659865	SUASNAVAS JARRIN WALTER HENRY		ECUATORIANO		GERENTE GENERAL				ADM	1			
						·						2	
						•					\top		-
				1			T-				\top		_

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 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

WALTER SUASNAVAS

1 7 0 8 6 5 9 8 6 5 Identificación:



2 3 SET. 2011 **OPERADOR 16** QUITO