

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

SC.NEC.162486.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDE	NTIFICACIÓN												
RAZÓN O DENOMINACIÓ	RUC	RUC				EXPEDIENTE							
VOYAGERTRAVE	L COMPANY CIA LTDA	1 7 9	2 1 9 4	1 8	3 0 0	0 1	1	6 2	4	8	6		
}													
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA								
DIRECCIÓN	1	T				AUDITOR EXTERNO			RNAE				
DIRECTION	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO			KNAE					
2		Į	{					<u> </u>					
B: NÓMINA DE APODER	ADOS, ADMINISTRADORES	S Y/O REPRESEN	TANTES LEG	ALES				<u>-</u>					
Cédula/RUC/Pasaporte		ombres Completos			Nacionalida	d.		Car	go	\Box	RL/	/Adm	
0400423620	CERON CHAMORRO										R		
	YOLANDA GRACIELA			EC	ECUATORIANA			PRESIDENTE					
1712496106	VACA CERON MARIA SOLEDAD			ECI	JATORIANA			RENTE NERAL		Ì	21	_	
										\Box			
				$oldsymbol{ol}}}}}}}}}}}}}}}}}}$			_			_			
		··		_						_			
				_	176	NDE	IC.	1		_			
 			C	\S	UPERINTE DE COM	PAI	11A	1S					
				\	o & AAR.	2011	-			}			
ļ				4	28 ABR.	712	13						
				10	PERAD	^)	_			
{	1		1	1	60,		1			1			

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:

MES DÍA 0 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Nombre:

Identificación:

MARIA SOLEDAD VACA CERON

1 7 1 2 4 9 6 1 06