	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.163629.1010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
MEDTRAVEL ECUADOR CIA. LTDA.	1 7 9 2 2 1 7 9 7 0 0 0 1	0 0 1 6 3 6 2 9

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	-	-	3	-	-

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1703762268	ALVAREZ COLLAVEIGA GIOCONDA ELINA	ECUADOR	GERENTE GENERAL	RL
1709254773	RIVERA MARURI OSCAR XAVIER	ECUADOR	PRESINDENTE	A

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	AÑO	MES	DÍA
	2011	0 6	1 0

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
10 JUN. 2011
OPERADOR 13
QUITO

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALVAREZ COLLAVEIGA GIOCONDA E.

Identificación: 1 7 0 3 7 6 2 2 6 8