

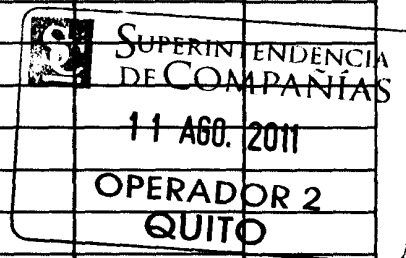
REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO		Año 2008	N°
---	--	---------------------------------------	-------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL INVERSIONES Y NEGOCIOS TURISTICOS AMARANTA S.		RUC 1 7 9 0 2 1 2 2 7 0 0 0 1										EXPEDIENTE 1 1 8 5 5																																																							
<table border="1"> <tr> <th colspan="8">PERSONAL OCUPADO</th> <th colspan="8">AUDITORIA EXTERNA</th> </tr> <tr> <th>DIRECCIÓN</th> <th>ADMINISTRACIÓN</th> <th>PRODUCCIÓN</th> <th>OTROS</th> <th>AUDITOR EXTERNO</th> <th>RNAE</th> <th colspan="6"></th> <th colspan="6"></th> </tr> <tr> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td>8</td> <td></td> <td></td> <td colspan="6"></td> <td colspan="6"></td> </tr> </table>																PERSONAL OCUPADO								AUDITORIA EXTERNA								DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE														1		8														
PERSONAL OCUPADO								AUDITORIA EXTERNA																																																											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE																																																														
	1		8																																																																

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1703701183	TROYA SALAZAR EDUARDO ISAURO	ECUATORIANO	GERENTE	



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 es responsable por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 21 de la Ley de Compañías, suscrita en "DECRETO QUE ESTABLECE LA REFORMA Y DOCUMENTOS QUE DEBE CUMPLIRSE A EFECTOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS CUALES SON: CUMPLIR A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: EDUARDO TROYA SALAZAR

Identificación: 1703701183