

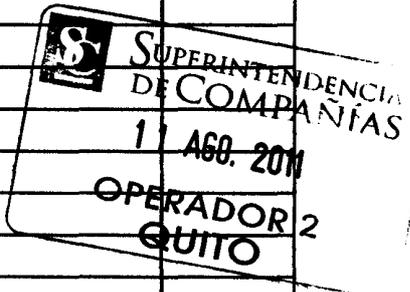
REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text"/>
---	---------------------------------------	-------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE						
VERSIONES Y NEGOCIOS TURISTICOS AMARANTA S.		1	7	9	0	2	1	2	2	7	0	0	0	1	1	8	5	5
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA								
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN			OTROS		AUDITOR EXTERNO			RNAE					
		1						2										

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	

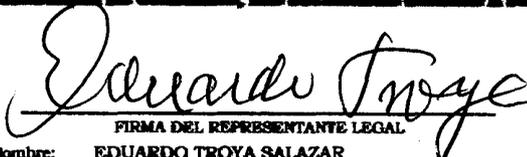


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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 29 y 30 de la Ley de Compañías, sujeta en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE DEBE OBLIGARSE A ENTREGAR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, SUS SUJETOS OBLIGADOS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: EDUARDO TROYA SALAZAR
 Identificación: 170370118.3