

No

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL										RUC										EXPEDIENTE										
RUTAS ROSALINAS TRANSPORTE PESADO S.A.										0	1	9	0	3	6	1	7	4	8	0	0	1	2	0	2	3	0	8		
PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA															
DIRECCIÓN					ADMINISTRACIÓN					PRODUCCIÓN					OTROS					AUDITOR EXTERNO					RNAE					
1					1																									

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

[illegible]

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 el **DECRETO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA**.

9 MAY 2011

FECHA DE PRESENTACIÓN:

ANO	MES	DÍA

Nombre:

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

C.P.A. Vol. Actadillo Ontar