

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

Ν̈́O	
	2011

N°	

A: DATOS GENERAL	ES: IDENTIFICACIÓN						
RAZÓN O DENOM	IINACIÓN SOCIAL	RUC			EXP	EDIENTE	
TRANS ALBAN PU	LLA S.A.	1 4 9	0 8 1 0	5 1 6	0 0 1	2 0 2 3	8 1
	PERSONAL OC	UPADO			AUDITORL	A EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR E	XTERNO	RNAE	
1					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0101313815	PULLA LOJANO MARIA FILOMENA	ECUATORIANA	GERENTE	RL
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
,				
······································				
				-

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 COTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIADADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 2012 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
PULLA LOJANO MARIA FILOMENA

Nombre: Financión:

Q101313815