



REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

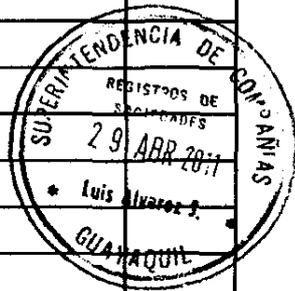
Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
CORPORACION HOTELERA VIÑA DEL MAR CIA. LTDA		0	9	9	0	0	1	7	1	6	6	0	0	1	2	1	0	5	2
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITOR EXTERNO					RNAE									
1	1																		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0900773938	RAMIREZ VEGA NORMA AZUCENA	ECUATORIANA	PRESIDENTA	RL
0904881448	CUBILLOS RAMIREZ ANA NORMA	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 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
1 1	0 4	2 8

Norma Ramirez de Cubillos
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NORMA RAMIREZ DE CUBILLOS
 Identificación: 0 9 0 0 7 7 3 9 3 8