



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

AÑO

2011

N°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC													EXPEDIENTE								
A DE TRANSP SANTA ISABEL DEL VALLE YUNGUILLA S		0	1	9	0	0	9	8	2	8	1	0	0	1	3	0	8	4	2				
PERSONAL OCUPADO											AUDITORIA EXTERNA												
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS			AUDITOR EXTERNO				RNAE													
1	4																						

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

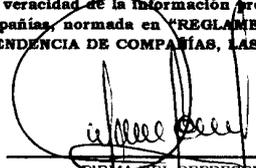
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0102881281	PUCHA CURILLO WILFRIDO	ECUATORIANA	GERENTE	RL

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
20 11	0 5	1 1

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: PUCHA CURILLO WILFRIDO  
 Identificación: 0102881281

  
 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS  
 11 MAY 2011  
 Sa 60 Jerves