

 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
	2 0 1 1	

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN		RUC										EXPEDIENTE			
		0 1 9 0 1 5 7 6 4 4 0 0 1										3 1 8 6 8			
ARCOTRAM S.A. ARCACAY COMPAÑÍA DE TRANSPORTES DE MATERIALES															
NUMERO DE PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA					
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO				REGISTRO (RNAE) No.							
1	-	-	-	-				-							

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
0703246876	VASQUEZ VASQUEZ SIMON BOLIVAR	ECUADOR	GERENTE	RL



21 JUN 2017

Angela Mora Dueñas

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 "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 física

--


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: SIMON BOLIVAR VASQUEZ VASQUEZ
 No. de Documento de Identificación: 0 7 0 3 2 4 6 8 7 6