	SUPERINTEND COMPAÑ FORMULARIO DE ADMII	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO			r-	
a: datos generales RAZÓN O DENOMIN MPAÑIA DE TRANSP		RUC NAXI 0 1 9	0 1 5 9	P 0 4 3 0 0	EXPEDIENTE 0 1 3 1 9 3	1
	PERSONAL OCUP	ADO			AUDITORIA EXTERNA	<u> </u>
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTE	RNO RNAE	
1	1					
B: NÓMINA DE APO	DERADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRES		EGALES Nacionalidad	I Corre	RL/Adm
			<i>x</i> s	ECUATORIANA		
0101667350		DURAN SANCHEZ BENIGNO ELIECER			GERENTE	RL
0102149069	DURAN SANCHEZ CAR	LOS CLEMENTE		ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM
		·		 		
				ļ		
		·				- [
				<u> </u>		-
<u> </u>				 		
				 		-
		<u></u>				

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 responsabilisa por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuseto 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 BUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

				The cears						
DECULA DE DESCENDA CIÓN.	AÑO	MES	DÍA	firma del representante legal						
FECHA DE PRESENTACIÓN:				Nombre: DUARN SANCHEZ BENIGNO ELIECER						
	1	1		Identificación: 0 1 0 1 6 6 7 3 5						