

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

2010

Nº	}		
	L	 	 

A: DATOS GENERALES: IE	DENTIFICACIÓN										
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC				EXPEDIE	NTE				
		0 1 9	0 1 7 0	4 3 8 0	0 1		3	2	1	3	0
AGENCIA DE VIAJES	TURISMO AVILES WOF	RLD TRAVEL SERVIC	E CIA, LTDA								
	PERSONAL OC	UPADO			AUDI	TORIA EX	TERN	A			_
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXT	ERNO	R	NAE				
	1	6	2								

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adn
0102673175	AVILES TAPIA RUTH CECILIA	ECUATORIANA	GERENTE	
			<u> </u>	<u> </u>
		SUPERIN	TENDENCIA	<u> </u>
		SUPERIA DE COS	PANÍAS Vectora	
		+2 5 ADR 2	1911	
		Rebeca Jaro	<u> </u>	
			NU BOTO	
<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 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

CECILIA AVILES TAPIA

Identificación 0 1 0 2 6 7 3 1 7 5