



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO

2 0 1 1

FORMULARIO No.

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
COMPANIA DE TAXIS CASACUENVE	1 4 9 0 8 0 3 5 8 7 0 0 1	3 2 6 3 4
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO		
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN
2		
AUDITORIA EXTERNA		
AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.	

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

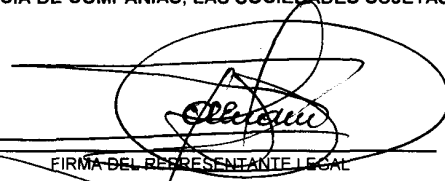
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
1400429294	CABRERA RIERA FREDDY LENIN	ECUATORIANA	SOCIO	
1400286132	CALLE ANDRADE FAUSTO ROLANDO	ECUATORIANA	SOCIO	
0101708709	CASTRO TAPIA SAUL HERIBERTO	ECUATORIANA	SOCIO	
1400310718	CORONEL CORONEL RUBEN DARIO	ECUATORIANA	SOCIO	
1707815971	CUENCA VILLALOBOS SEGUNDO PEDRO	ECUATORIANA	SOCIO	
1103355838	JARAMILLO GONZALEZ DARWIN RENE	ECUATORIANA	SOCIO	
1400461552	LAMULLE VICUÑA MARTON KLINGER	ECUATORIANA	SOCIO	
1400417562	LEON JARA WILIAM PATRICIO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	X
1400310593	LOJA CRIOLLO ROSA ALCIRA	ECUATORIANA	SOCIO	
1400494470	LOJA VIZÑAY LUIS CARLOS	ECUATORIANA	SOCIO	
1400186977	ORELLANA VALLEJO JAIME LEOPOLDO	ECUATORIANA	GERENTE	X
0300787140	RODRIGUEZ CASTRO NANCY BEATRIZ	ECUATORIANA	SOCIO	
1400321830	SAMANIEGO VAZQUEZ RAFAEL MERCEDES	ECUATORIANA	SOCIO	
1400372460	SEVILLA VELEZ VICTOR AURELIO	ECUATORIANA	SOCIO	
1400198865	TACURI PEÑARANDA LUIS AURELIO	ECUATORIANA	SOCIO	
1400113955	VELEZ RUBIO HECTOR OMAR BRADLEY	ECUATORIANA	SOCIO	

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 es responsable 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: ORELLANA VALLEJO JAIME LEOPOLDO
No. de Documento de Identificación: 1 4 0 0 1 8 6 9 7 7