

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text"/>
---	---	---------------------------------------	-------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
HOLANDYTRANS CIA LTDA		0 1 9 0 3 1 8 4 7 8 0 0 1 3 2 8 0 9																	
PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE										
MALVINAS 4-112	1		6																

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0101867026	ARAUJO ASTUDILLO GLADYS BEATRIZ	ECUATORIANA	GERENTE	RL

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmiendaduras 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GLADYS BEATRIZ ARAUJO A.

Identificación: 0101867026



07 JUN 2011

C.P.A. Yola Astudillo Ortiz