| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO | AÑO 2010 | Nº |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| JOQUIEXPRESS CIA LTDA | 0 1 9 0 3 2 2 2 6 2 0 0 1 | 3 2 |

| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION | ADMINISTRACION | PRODUCCION | OTROS | AUDITOR EXTERNO | FAX |
| 1 | 1 | - | 13 | | |

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

| Cedula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | Fecha Actu |
|---|---|---|---|---|
| 0104359625 | QUIZHPI CAPON LUIS ROGELIO | ECUATORIANA | GERENTE | 20 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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".**

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS CERTIFICA LEY CUENCA

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DIA |
|---|---|---|
| 1 1 | 0 4 | 1 4 |

JOQUIEXPRESS Cía. Ltda.

FIRMA DEL REPRESENTANTE

Nombre: ROGELIO QUIZHPI

Identificación: 0104359625

FIRMA AUTORIZADA