

	REPUBLICA DEL SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2009	N°
---	---	---	--

DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

ZONA O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE											
		0	1	9	0	3	2	5	2	3	7	0	0	1			3	3	1	4	1		
TRANSCOLLAY																							
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS									AUDITOR EXTERNO	RNAE										
1	1																						

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0103185286	LEON BERMEO RODRIGO JOSÉ	ECUATORIANA	GERENTE	
0103099081	SARMIENTO GALARZA SANTIAGO DANIEL	ECUATORIANA	PRESIDENTE	

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	2	2
2	0	2
4		4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RODRIGO LEON

Identificación: 0 1 0 3 1 8 5 2 8 6