



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS**

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

AÑO

2007

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|-----------------------------|---------------------------|------------|
| | 0 3 9 1 0 0 4 9 3 5 0 0 1 | 3 3 2 2 1 |

COMPAÑÍA DE TRASPORTES DE CARGA LIVIANA EL ARRIENDO S.A. COMTCALIARSA

| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|------------------|----------------|------------|-------|-------------------|------|
| DIRECCION | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| I | | | | | |

13. NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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 5 | 0 9 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ~~VERNUGO ESPINOZA FLAVIO ANIBAL~~

Identificacijon: 0 3 0 1 1 1 2 0 6 6