	SUPERINTENDE FORMULARIO DE ADMINI	Año	20	10	Мо	SC.N	EC.33299.2	010.1		
A: DATOS GENERALES: IDE	ENTIFICACIÓN									
razón o denominaci	RUC	RUC					EXPEDIENTE			
	0 1 9	0 1 9 0 3 4 2			0 2 6 0 0 1			2 9 9		
	EMPR	esa de trans	PORTE SAN L	JCAS	S.A.					
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	NISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTROS			AUDITOR I	XTERNO	RNAE			
	2	-	-	$\neg \neg$		-			-	
	ADOS, ADMINISTRADORE			ALE				N	Dr /Adm	
Cédula/RUC/Pasaporte 0101350759	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad ECUATORIANO		Cargo GERENTE		RL/Adm RL		
	CARDENAS ORTIZ LUIS FLORENCIO			 						
0300651924	GUAMBAÑA CALLE BLANCA FLOR			ECUATORIANO PE			PRESID)ENTE	Adv	
				┼─						
	 			+-			 -			
	}			 					 	
				 		·			 	
				 					<u> </u>	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		 						
				1						
				1						

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

REPUBLICA DEL ECUADOR

2.- Se deberá imprimir dos ejempiares del presente formulario

DECLARACION: El miministrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formalario en camplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Loy de Compañías, normada en "REGLAMESTO QUE ESTARLECE LA IMPORMACIÓN Y POCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDESCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DIA

PIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARDENAS ORTIZ LUIS FLORENCIO

Identificación 010135075-9



2 6 ABR 2011

Sheila Pérez