



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**  
**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /**  
**PERSONAL OCUPADO**

1

2011

1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|  |                |            |       |                 |       |
|--|----------------|------------|-------|-----------------|-------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                        | RUC            | EXPEDIENTE |       |                 |       |
| 0 3 9 1 0 0 6 7 1 7 0 0 1 3 3 8 2 1                |                |            |       |                 |       |
| COMPAÑIA DE TAXIS BAÑOS DEL INCA TRANSEBÁNICA S.A. |                |            |       |                 |       |
| PERSONAL OCUPADO                                   |                |            |       |                 |       |
| DIRECCIÓN  | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | IRMAE |
|  | 1              |            |       |                 |       |

**B. NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

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

2.- Se deberán imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que es responsable 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, conocida como "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE DEBEN ENTREGARSE A LOS SOCIOS A LA SOLICITUD DE INFORMACIÓN, LOS DOCUMENTOS SERANLOS A SU CONOCIMIENTO Y VERIFICACIÓN".

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

| AÑO   | MES | DÍA |
|-------|-----|-----|
| 20 12 | 0 6 | 0 5 |

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  
Nombre: **CABRERA CALLE DAVID**  
Identificación: **0 3 0 1 5 4 3 8 5 6**