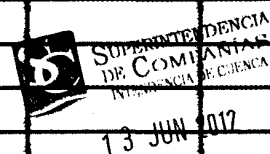
	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	Año <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text"/>
---	---	---------------------------------------	-------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA DE TAXIS BAÑOS DEL INCA TRANSBAÑINCA S.A.		039100671700133821			
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
	1				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0301577301	ZHIZHINGO SIGUENCIA JUAN CARLOS	ECUATORIANO	PRESIDENTE	ADM
0301543856	CABRERA CALLE DAVID	ECUATORIANO	GERENTE	RL



Angela Mora Dueñas


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

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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, normada en "REGlamento que establece la información y documentos que serán obligados a remitir a la Superintendencia de Compañías, las sociedades sujetas a su control y vigilancia".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
2012	06	05


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: CABRERA CALLE DAVID
 Identificación: 0301543856