

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

ňО	1
MO I	_

20	10	

<u> </u>

A: DATOS GENERALES: ID	ENTIFICACIÓN			_													_				
RAZÓN O DENOMINAC	ION SOCIAL	RÚ	J C											EXP	EDI	ENT	Έ				
COMPAÑA DE TAXIS BRISA	s del jubones transjubo	NESSA (0 1 9	0	3	3	9	1	8	1	0	0	1	3	3	8	2	7	Т	T	
		_	•																		
	PERSONAL OC	UPADO						\neg				ΑÜ	JDI	ror	[A E	XTE	RNA				_
								┪								_					_
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODU	ICCIÓN		OTRO	OŞ.		_	AUD	ITOI	EXT	ERN	0]	RNA	E				
TRES DE NOVIEMBRE	1	_			1																
B: NÓMINA DE APODE	RADOS, ADMINISTRAD	ORES Y/O	REPRES	ENT.	ANTI	S L	EGA	LES	3												

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0103704901	CABRERA JURADO WILSON TARQUINO	ECUATORIANA	GERENTE	RL
				<u> </u>
				
			<u> </u>	
			<u> </u>	
			<u> </u>	

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: WILSON CABRERA Identificación: 0103704901



0 8 JUN 2011

C.P.A. Yola Astudino Ortiz