	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.36132,2010,1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TAXIS HOSPITAL HOSPITAXI S.A.	0 6 9 0 0 8 9 7 1 8 0 0 1	3 6 1 3 2

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	3				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0602964967	ANDRADE LEMA NELSON	ECUATORIANA	COMISARIO	AD
1600343998	GRANIZO GRANIZO HOLGER HUGO	ECUATORIANA	COMISARIO	AD
170684636	SERRANO SILVA HECTOR CRISTOBAL	ECUATORIANA	GERENTE G	RL/Adm
0602371163	SANCHEZ VALLEJO WILFRIDO F	ECUATORIANA	PRESIDENTE	AD

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: SERRANO CRISTOAL

Identificación: 1 7 0 6 8 4 6 3 6

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS VENTANILLA ÚNICA RIOBAMBA 26 SEP 2011 RECEPCION