

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2011	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									
2	1																

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0603032582	SILVA FALCONI NETOR BOLIVAR	ECUATORIANA	COMISARIO	AD
0601398381	AVALOS LOGROÑO NORMA LEONOR	ECUATORIANA	COMISARIO	AD
1706846936	SERRANO SILVA HECTOR CRISTOBAL	ECUATORIANA	GERENTE G	RL/Adm
0602749848	VASCO CANDO JOSE ERNESTO	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 9 3 6