SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACION DEL AÑO	FORMULARIO No
	2 0 0 0	

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A. DATOS GENERALES IDENTIFICACION

RAZON SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPORTE AGROPECUARIOS EN CAMIONETAS SALCEDOMRLTAS S.A.	0 9 9 1 7 1 7 5 4 3 5 1	3 5 6 1 0

NUMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (ROAE) No
2	1				

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

Cedula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
0501437779	CALO LAGUAQUIZA SEGUNDO ALEJANDRO	ECUADOR	PRESIDENTE	ADM
0501881324	MEJIA CUASPE ANGEL EDUARDO	ECUADOR	GERENTE	RL

NOTA: 1. El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o borrones.

2. Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario.

DECLARACIÓN: 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 el "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 física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:
No. de
Identificación:
Nacionalidad: