

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

Razón Social o Denominación				RUC												Expediente				
				1 7 9 1 1 6 7 0 1 5 0 0 1 - - - 4 8 9 6 7																
COMPañía EJECUTTRANS S.A.																				
Número de Personal Ocupado										Auditoría Externa										
Directivos		Administrativos		Producción		Otros		Auditor Externo			Registro (RNAE) No.									
1		4		1																

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

[illegible]

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 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

MIGUEL ROMEO CRUZ ANDRADE

1703227502

Nombre:

No. de Documento de Identificación

VA-01.2.1.1-F2 Administradores / Personal Ocupado

Versión: 01

