SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO: 2011

FORMULARIO No.

# FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| LOGISTIC NETWORK SERVICIOS DE CARGA S.A. | 1 7 9 1 2 9 1 6 0 3 0 0 1 | 4 8 9 7 |

| NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECTIVOS | ADMINISTRATIVOS | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | REGISTRO (RNAE) No. |
| 2 | 3 | 23 | | LCDO CARLOS ESPINOZA | RNAE No. 367 |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL / Adm |
|---|---|---|---|---|
| 1307786218 | MACIAS PROAÑO SHIRLEY PATRICIA | ECUATORIANA | GERENTE GENERAL | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
21 MAYO 2012
OPERADOR 7
QUITO

**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

Nombre: Shirley Macias

No. de Documento de Identificación: 13 07 78 62 18