

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

_	4	
Δ	м	и

2011

40

51496442

A: DATOS GENERALES: IDENT																				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL RUC							EXPEDIENTE													
VIASTRA, VIAS Y TRANSPO	ORTES CONSULTORES CIA	. LTDA.	1	7	9	1 1	0	1 6	8	5	0	0	1	5	0	1	4	8		
	PERSONAL OCU	JPADO							<u> </u>				AUD	ITOR	IA EX	XTE	RNA			
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN OTROS					AUDITOR EXTERNO					RNAE								
2			3																	
B: NÓMINA DE APODERAL	DOS, ADMINISTRADORES	Y/O RE	PRES	ENTA	ANTES	LEGA	LES													
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos						Nacionalidad					Cargo					RL	/Adn		
1702809292	ALARCON MULKI MICH	ALARCON MULKI MICHEL VICENTE						EC	ECUATORIANA						GERENTE- REPRESENTANTE LEGAL					
1701620567	VERGARA JARAMILLO I	LUIS AU	GUST	ro or				EC	UATO	RIAI	NΑ			PRE	SIDE	NTE)			
							_													
			•																	
			_																	
											-									
,																				
											-									
																				$\overline{}$
											14 N		S	PE	RIN O	TE	ND DA	EN NI	CΠ ÍΔ	\$
											2==	3]	D	F _		171	4 J V	. I. 4	A.1 K	
													2	4	MAY	0 2	2012			
														EF	Α	D()R	6		
										-		•	2 س	0		TC	\supset			

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 ESTÁBLECE 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 20 12 0 5 1 8 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. MICHEL VICENTE ALARCON MULKI

Identificación: 1 7 0 2 8 0 9 2 9 2