SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO	FORMULARIO No.
	2 0 1 1	SC-NEC.50195.2011.1

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
SARVALTOURS SARANGO VALVERDE TOURS CIA. LTDA.	1 7 9 1 1 0 9 0 3 1 0 0 1	5 0 1 9 5

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
1	1	6			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
0916192859	SARANGO ALDAZ GRACE RUBI	ECUATORIANA	GERENTE	
1102353255	SARANGO VALVERDE RUTH EDITA	ECUATORIANA	APODERADA G.	

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

x

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GRACE RUBI SARANGO ALDAZ

No. de Documento de Identificación : 0 9 1 6 1 9 2 8 5 9

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
28 MAYO 2012
OPERADOR 10
QUITO