



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑÍAS**

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

AÑO

2017

N

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|   |                |     |   |            |   |   |       |   |   |                   |   |   |   |            |      |   |   |   |   |  |
|---|----------------|-----|---|------------|---|---|-------|---|---|-------------------|---|---|---|------------|------|---|---|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                 |                | RUC |   |            |   |   |       |   |   |                   |   |   |   | EXPEDIENTE |      |   |   |   |   |  |
|   |                | 1   | 7 | 9          | 1 | 2 | 3     | 5 | 8 | 7                 | 8 | 0 | 0 | 1          | 5    | 0 | 9 | 6 | 4 |  |
| EL AUTOMOVIL INTERAMERICANO AUTOIN CIA.LTDA |                |     |   |            |   |   |       |   |   |                   |   |   |   |            |      |   |   |   |   |  |
| PERSONAL OCUPADO                            |                |     |   |            |   |   |       |   |   | AUDITORIA EXTERNA |   |   |   |            |      |   |   |   |   |  |
| DIRECCIÓN                                   | ADMINISTRACIÓN |     |   | PRODUCCIÓN |   |   | OTROS |   |   | AUDITOR EXTERNO   |   |   |   |            | RNAE |   |   |   |   |  |
|   |                |     |   |            |   |   |       |   |   |                   |   |   |   |            |      |   |   |   |   |  |

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

**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 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:**

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 5 | 3 0 |

**FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

NOMBRE: CARLOS VILLELLA LOPEZ  
Identificación: 0 6 0 1 7 7 1 9 0 0