



**REPÚBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPAÑIAS  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

10

2011

四

21375

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN O DE NOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
	1 7 9 1 2 8 0 2 3 7 0 0 1	5 2 5 4 6
AVIAFISTRA AGENCIA DE VIAJES FIESTA TRAVEL CIA. LTDA.		
PERSONAL OCUPADO		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN
1	1	
AUDITORIA EXTERNA		
AUDITOR EXTERNO	RNAE	

**B: NOMINA 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 SILUETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 4	2 0

~~FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL~~  
Nombre: DIEGO D. PALACIOS T.  
Identificación 1 7 1 0 9 6 6 8 6 0

Nombre: DIEGO D. PALACIOS T.