	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	Nº Sc.NEC-53901-2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
HOSPIBANDA CIA LTDA	1 7 9 1 3 3 3 4 9 7 0 0 1	5 3 9 0 1

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCION	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
LATACUNGA	1		6		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1307094266	ALAY GARCIA FERNANDO GABRIEL	ECUATORIANO	GERENTE	ADM
0501093611	BANDA NAVAS JANETH PATRICIA	ECUATORIANO	PRESIDENTE	ADM

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
2011	04	27

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALAY GARCIA FERNANDO GABRIEL

Identificación: 1 3 0 7 0 9 4 2 6 6

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍ

- 8 ABR 2011

SECCIÓN ARCHIVO
RECIBIDO

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
VENTANILLA UNICA EMPRESARIAL
LATACUNGA
27 ABR 2011
Lcda. Sandra Sánchez
ASISTENTE ADMINISTRATIVO