	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2011	**Nº** SC.NEC.53901.2011.1

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	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
LATACUNGA	4		6		

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

édula/RUC/Pasapor	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1307094266	ALAY GARCIA FERNANDO GABRIEL	ECUATORIANA	GERENTE	ADM
0501093611	BANDA NAVAS JANETH PATRICIA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
VENTANILLA UNICA EMPRESARIAL
LATACUNGA
30 ABR 2012
Lcda. Sandra Sánchez
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

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
2012	04	30

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALAY GARCIA FERNANDO GABRIEL

Identificación: 1 3 0 7 0 9 4 2 6 6