



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

AÑO

2011

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC** **EXPEDIENTE**

1	7	9	2	2	5	9	2	1	5	0	0	1	6	6	0	9	6	2			
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--

LEXTAX SERVICIOS TRIBUTARIOS INTEGRALES S.A.

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	2	8			

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

DECLARACIÓN: 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".

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 5	0 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **CARLOS CORONEL ENDARA**

Identificación 1 0 0 2 2 2 4 0 3 6