

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN													RUC										EXPEDIENTE									
													1	8	9	1	7	3	7	6	2	5	0	0	1	6	2	0	0	0		
LASVIÑASTOUR S.A.																																
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO													AUDITORIA EXTERNA																			
DIRECTIVOS			ADMINISTRATIVOS			PRODUCCIÓN			OTROS				AUDITOR EXTERNO					REGISTRO (RNAE) No														
			1																													

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

[illegible]

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 el "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: 29 JUN 2012
SUPERINTENDENCIA DE COMERCIO
RECEPCIÓN DE BALANCES
RECIBIDOR 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: J A I M E M O R E T A
No. de Documento de Identificación: 1 8 0 3 4 0 8 0 0 6