



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

AMO

2012

W

48489°

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL TRANSGACELA CIA LTDA	RUC 1 7 9 2 2 7 1 2 2 3 0 0 1	EXPEDIENTE 6 2 3 8 3			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN 2	ADMINISTRACIÓN 3	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE

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

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 "REGULAMIENTO 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
20 12	0 5	2 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SALAS LEON WILSON IVAN

Identificación: 0 1 0 5 2 7 7 3 5 0 6