SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

INFORMACIÓN DEL AÑO: 2009

FORMULARIO No.

# FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTES EN BUSES RUTAS MINEÑAS COMTRABURMI S.A. | 1792270700001 | 629 75 |

| NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECTIVOS | ADMINISTRATIVOS | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | REGISTRO (RNAE) No. |
| 2 | 2 | | | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL / Adm |
|---|---|---|---|---|
| 1711244028 | LARA BUITRON MARIO IGNACIO | ECUATORIANO | GERENTE GENERAL | AD |
| 1710580711 | RODRIGUEZ TITUAÑA CARLOS PATRICIO | ECUATORIANO | PRESIDENTE | RL |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**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 física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: L A R A M A R I O

No. de Documento de Identificación: 1 7 1 1 2 4 4 0 2 8

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS 21 AGO. 2012 VUE IBARRA