

	REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2010	N°
---	---	---	--

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACION

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		0 1 9 0 1 5 9 8 7 6 0 0 1										6 5 7 5				
COMPANHIA DE TRANSPORTE MIXTO LLAUSHARI CA																
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCION	ADMINISTRACION	PRODUCCION	OTROS	AUDITOR EXTERNO				RNAE								
	ADMINISTRACION															

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

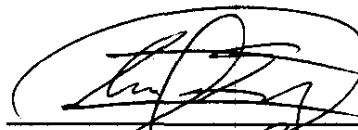
Idula/RUC/Faxapo	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RI/Adm
0104943436	INGA JARA JULIO IVAN	ECUATORIANA	GERENTE	ADM

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

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
2012	04	12



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Julio Ivan Inga Jara

Identificación: 010494343-6