	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACION

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMPAÑIA DE TRANSPSORTE MIXTO LLAUSHARI CA	0 1 9 0 1 5 9 8 7 6 0 0 1	6 5 7 5

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

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

dula/RUC/Pasapo	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0104943436	INGA JARA JULIO IVAN	ECUATRGIANA	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