



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

ANNO

2009

15

65309

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL VIAJEROTRANS C.A.	RUC 0 1 9 0 1 6 9 1 9 7 0 0 1	EXPEDIENTE 6 9 5 3			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN 1	ADMINISTRACIÓN 1	PRODUCCIÓN 0	OTROS 2	AUDITOR EXTERNO 0	RNAE 0

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 "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:

AÑO	MES	DÍA
20 11	0 6	2 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SR. EYREN WASHCO C.

Identificación: 0 1 0 0 3 3 1 0 0 0