	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2011	**Nº** SC. NEC. 6967.2011

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
AGENCIA DE VIAJES ABAD-CASTILLO TRAVEL CIA. LTDA.	1 1 9 0 0 9 0 5 8 9 0 0 1	6 9 6 7

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	3				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1706297643	ABAD CASTILLO ROSA HILDA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	A
1102777479	ABAD CASTILLO ALBA FANNY	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1102901087	ABAD CASTILLO ESTELA HERMANDINA	ECUATORIANA	COMISARIA	A
1104223548	VILLALTA ABAD DEICY VANESSA	ECUATORIANA	SECRETARIA	A
1104144330	CORREA CUMBICUS GLORIA CECIBEL	ECUATORIANA	EJECUTIVA	A

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
1 2	1 0	0 1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Alba Fanny Abad Castillo

Identificación: 1 1 0 2 7 7 7 4 7 9