



2011

FORMULARIO No.

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|---------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  | RUC                       |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | EXPEDIENTE      |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |
|                                                  |  |  |  |  |                 |  |  |  |  | 1 0 9 1 7 3 0 2 9 0 0 0 1 |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 7 1 3 7         |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO OTAVALOTRUCKS S.A. |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |
| NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO                       |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                           |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |
| DIRECTIVOS                                       |  |  |  |  | ADMINISTRATIVOS |  |  |  |  | PRODUCCIÓN                |  |  |  |  | OTROS             |  |  |  |  | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  | REGISTRO (RNAE) No. |  |  |  |  |
|                                                  |  |  |  |  | 2               |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |                     |  |  |  |  |

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

[illegible]

**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**

Nombre:  
No. de  
Documento de  
Identificación

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
JOSE ANTONIO RIVERA ROMERO  
300113769-2  
SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑIAS

**VA-01.2.1.1-F2 Administradores / Personal Ocupado**

**Versión: 01**

Rev.: 17/04/2012

VUE  
IBARRA