	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.83675.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
FOCAS MARINAS TRAVEL S.A. FOMAR	0 9 9 1 4 7 4 0 7 2 0 0 1	8 3 6 7 5

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

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0908515950	HERIBERTA SONIA MEDINA PONCE	ECUATORIANA	GERENTE Gral	RL
0908068737	PEDRO ALDREDO BUENDIA APOLINARIO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL

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".

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS REGISTROS DE SOCIEDADES 09 JUN 2011 Norma Cedeño F. GUAYAQUIL

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DIA
1 1	0 5	1 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HERIBERTA SONIA MEDINA PONCE

Identificación: 0 9 0 8 5 1 5 9 5 0