



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
 PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

Nº

SC.NEC.83675.2011.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
		0	9	9	1	4	7	4	0	7	2	0	0	1	8	3	6	7	5
		FOCAS MARINAS TRAVEL S.A																	
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS			AUDITOR EXTERNO		RNAE											
1	1	0	0			0		0											

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0908068737	BUENDIA APOLINARIO PEDRO ALFREDQ	ECUATORIANA	Presidente E.	RL
0908515950	MEDINA PONCE HERIBERTA SONIA	ECUATORIANA	Gerente General	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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA

*Heriberta Sonia Medina Ponce*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HERIBERTA SONIA MEDINA PONCE

Identificación: 0908515950