

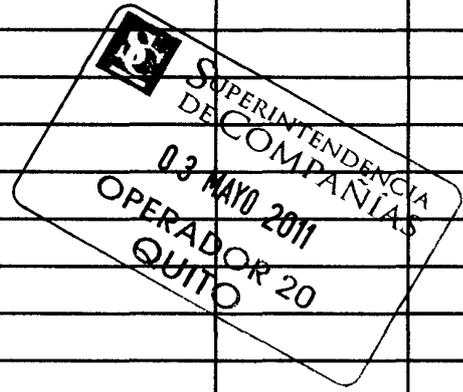
| | | | |
|---|---|--|---|
|  | REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO | AÑO <input style="width: 50px;" type="text" value="2010"/> | N° <input style="width: 100px;" type="text"/> |
|---|---|--|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| | | | | | |
|--|----------------|---------------------------|-------|-------------------|------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE | |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE CAPELO TRANSCAPELO S.A. | | 1 7 9 1 4 0 0 4 2 9 0 0 1 | | 8 6 0 7 6 | |
| | | PERSONAL OCUPADO | | AUDITORIA EXTERNA | |
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| 1 | 2 | 2 | 0 | NO | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|----------------------|--------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 1708552193 | DIAZ GUALOTUÑA WASHINGTON IVAN | ECUATORIANO | GERENTE GENERAL | RL |
| 1800901363 | HARO HARO JOSE JORGE | ECUATORIANO | PRESIDENTE | ADM |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



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: | <table border="1" style="font-size: small;"> <tr><th>AÑO</th><th>MES</th><th>DÍA</th></tr> <tr><td style="text-align: center;">1 1</td><td style="text-align: center;">0 5</td><td style="text-align: center;">2 0</td></tr> </table> | AÑO | MES | DÍA | 1 1 | 0 5 | 2 0 |  FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL | Nombre: I V A N D I A Z Identificaciór 1 7 0 8 5 5 2 1 9 3 |
|------------------------|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|---|
| AÑO | MES | DÍA | | | | | | | |
| 1 1 | 0 5 | 2 0 | | | | | | | |