

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

| A.ÑO | | 100 |
|------|------|-----|
| | 2011 | 41 |

| И° | |
|----|--|
| | |

| A: DATOS GENERALES: IDE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|---------------------------|------------------|----------------|--|-----------|------|-------|-----|--------|-----|-----|-----------|----|----------|-----|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACI | ÓN SOCIAL | RUC | | | , | | | | _ | PE | DIE | NTE | | | | | |
| | | 1 7 9 | 1 4 0 3 | 2 | 7 | 4 | 0 0 | | 1 | 上 | | 8 | 6 | 3 | 5 | 9 | |
| | aa.m | DE MAIRO OLOS | una aoran | m ~ | | mp 4 | | | | | | | | | | | |
| | | DE TAXIS SIGLO | XXI COISI | Æ C | IA. L | IDA. | | LIF | VETCO | DIA | EV | TEDN | TA | | | | |
| | PERSONAL OCUPA | T | <u> </u> | | AUDITORIA | | | | | | | A EXTERNA | | | | | |
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | | AUD | TOR | EXTER | RNC | | | RI | NAE | | | | | |
| _ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 0 | 1 | <u> </u> | 13 | | 1 | | | | | | | | | | | | |
| D. MÁMINA DE ADODES | | re V/O propret | NITA NITES I I | | LEC | | | | | | | | | | | | |
| B: NOMINA DE APODER | RADOS, ADMINISTRADOR T | ES 1/O REPRESE | NIANIES LI | JGA | LES | | | | _ | | | | | _ | | | |
| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y No | ombres Completos | | Nacionalidad | | | Cargo | | | | | RL/Adm | | | | | |
| 1703385763 | AGUIRRE LOZADA CRIS | TOBAL VIDAL | | EC | UATO | DRIA | NA | | GI | ERE | NTI | E | | | ADN | M | |
| | | | | T | | | | | 十 | | | | | _ | | | |
| | | | | ├- | | | | | + | | | | | <u> </u> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | T | | | | | 十 | | | | | ┢ | | | |
| | | | | ┝ | | | | | + | | | | | <u> </u> | | | |
| | | | | L | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 十 | | | | | + | | | | | - | | | |
| | | | | ┞- | | | | | 4 | | | | | _ | | | |
| | | | | _ | | | | | | | | | | | | | |
| | · | | | Г | | | | | Т | | | | | | - | | |
| | | | | ╁ | | | | | ╁ | | | | | ┝ | | | |
| | | | | _ | | | | | \bot | | | | | <u> </u> | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | П | | | | | 7 | | | | | | | | |
| | | | | \vdash | | | | | + | | | | | - | | | |
| | | | ···· | $oldsymbol{ol}}}}}}}}}}}}}}}}}}$ | | | | | _ | | | | | L | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | T | | | | | \top | | | | | Т | | | |
| <u> </u> | l | | | <u> </u> | | | | | | | | | | L | | | |

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

DE COMPAÑIAS

OPERADOR 08