

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

N° SC.NEC.93496.2010.1

A: DATOS GENERAI	LES: IDENTIFICACIÓN										
RAZÓN O DENON	MINACIÓN SOCIAL	RUC				EXPE	DIENTE	}			
VIAJES TURISTIC	COS ECLIPSE TOURS CIA. LT	1 7 9): DA.	8 4 9	0 4 3 0	0 1	9 3	4 9	6			<u> </u>
	PERSONAL OC	UPADO			AUDITORIA EXTERNA						
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR E	XTERNO)	RNAE	;			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm	
1709233546	ARIAS GUERRERO FLOR MARIA	ECUATORIANA	PRESIDENTE	RL	
1708293129	ARIAS GUERRERO MARIA SUSANA	ECUATORIANA	GERENTE	A	

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: ANO MES DÍA
SUPERINTENDENCIA
DE COMPANIAS

2 8 ABR. 2011

OPERADOR 7
QUITO

firma del representante legal

Nombre: ARIAS GUERRERO FLOR MARIA

Identificación: 170923354-6