



**REPUBLICA DEL ECUADOR  
SUPERINTENDENCIA DE  
COMPANIAS  
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL CUBIERTO**

ANSWER

2010

N° SC.NEC.94384.2010.1

## A. DATOS ANÓNEALIAS: IDENTIFICACIÓN

**RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL** **RUC** **EXPEDIENTE**

EL ARMADILLO TRAVELS AGENCIA CIA LTDA	1 7 9 1 8 7 3 0 9 2 0 0 1	9 4 3 8 4
---------------------------------------	---------------------------	-----------

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1					

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

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmiendas o tachones

3.- 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, normado en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACION Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SILENTES A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

卷之三十一

ANO	MES	DIA
2011	10	11

~~FIJADA DEL EXPEDIENTE LEGAL~~

Nombres: ~~TYRON RIVERA ALVAREZ~~

Identificación: 1 7 1 1 3 5 2 6 8 9

卷之三

# SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

10 OCT 2011

# **OPERADOR 2 QUITO**