

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

## LUFECON S.A.

## Servicio de Transporte Escolar e Institucional



## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

1

AÑO	2011
-----	------

SC.NEC.94800.2011.1

EXPEDIENTE

4 8 0

PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	A	AUDITOR EXTERNO		RNAE		
1									
B: NÓMINA DE APODEI	RADOS, ADMINISTRADOI	RES Y/O REPRESE	NTANTES LE	GALES					
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos			Nacionalidad		Cargo	RL/Adm		
0601245202	LARREA ESPINOZA FERNANDO OSWALDO			ECU/	ECUATORIANO		GER. GENERAL		
1706928858	REA TAQUEZ LUCIA DEL PILAR			ECU/	ECUATORIANO		PRESIDENTE		
	And the second second		The Charles was						
33					N				
Ź									
P. Lever by the									
and the second				A Service		SUPER	UNTENDE	NCIA LÉAC	
				1.0			OMPAI		
						181	MAYO 2012		
	j. F					OPER	ADOR	7	
	*					ର	ADOR UITO	and parameters are a second	

TRANSPORTE TURISTICO INSITUCIONAL LUFECON S.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:

AÑO MES DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. FERNANDO LARREA

Av. García de León 20E2442 y4 Carva al Telefaxio 32036529 1 2 4 5 2 0 2 Teléfono: 3203-529 / 2545-867 / 097 103 024

e-mail: lufecon.sa@hotmail.com fernandolarrea58@yahoo.com.ar