LUFECON S.A.

Servicio de Transporte Escolar e Institucional

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS	AÑO 2011	Nº SC.NEC.94800.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TRANSPORTE TURISTICO INSTITUCIONAL LUFECON S.A.	1 7 9 1 8 8 5 1 3 9 0 0 1	9 4 8 0 0

CAPITAL SUSCRITO	CAPITAL AUTORIZADO	ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)
800,00	1600,00	10

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellidos y Nombres Completos	Nacionalidad	Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL
0601245202	LARREA ESPINOZA FERNANDO OSWALDO	ECUATORIANO	250
1706928858	REA TAQUEZ LUCIA DEL PILAR	ECUATORIANO	270
1101418224	PONCE VILLAVICENCIO MIGUEL ANGEL	ECUATORIANO	10
1001231479	RUBIO MORILLO CONSUELO GUADALUPE	ECUATORIANO	260
1800469866	PICO ESPINOZA CARLOS VITERO	ECUATORIANO	10
		TOTAL	800

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
18 MAYO 2012
OPERADOR 7
QUITO

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

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
20 12	0 4	3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. FERNANDO LARREA

Identificación 0 6 0 1 2 4 5 2 0 2

Av. García de León OE-442 y Carvajal Telefax: 3203-529
Teléfono: 3203-529 / 2545-867 / 097 103 024
e-mail: lufecon.sa@hotmail.com
fernandolarrea58@yahoo.com.ar