

**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /  
PERSONAL OCUPADO**

**ANO**

2011

Nº

SC.NEC.95595.2011.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |       |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|-------|---|---|---|---|-----------------|---|---|---|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | RUC   |   |   |   |   |                 |   |   |   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|                             |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                   |  |  |  |  | 1     | 3 | 9 | 1 | 7 | 3               | 9 | 0 | 3 | 6 | 0          | 0 | 1 | 9 | 5 | 5 | 9 | 5 |  |  |  |  |
| IGUANATRAVEL                |  |  |  |  |                |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |       |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |  |  |  |  |                |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |  |       |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   |  |  |  |  | ADMINISTRACIÓN |  |  |  |  | PRODUCCIÓN        |  |  |  |  | OTROS |   |   |   |   | AUDITOR EXTERNO |   |   |   |   | RNAE       |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 1                           |  |  |  |  | 1              |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |       |   |   |   |   |                 |   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |

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

[illegible]

**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 |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

Family Interview

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: A D O L F O I N T R I A G O

Identificación: 2 0 0 0 0 4 8 7 9 9