

	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <u>2010</u>	N° <u>102806</u>
---	---	-----------------	------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL <u>INDIMAFE C.A.</u>		RUC <u>0992147520001</u>	EXPEDIENTE <u>102806</u>
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN <u>2</u>	ADMINISTRACIÓN <u>2</u>	PRODUCCIÓN <u>1</u>	OTROS
		AUDITOR EXTERNO	RNAE

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0912251121	CONFORNE SHACAEZ KARINA KATYUSKA	ECUATORIANA	GERENTE G	R.L
0903896132	CONFORNE VILLAS SIMON EDUARDO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	R.L



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:

Identificación:

EDUARDO CONFORNE
0903896132