

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				RUC										EXPEDIENTE										
IWIAKMA CIA LTDA				0	7	9	1	7	4	6	8	3	3	0	0	1	1	0	6	0	3	2		
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA												
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO					REGISTRO (RNAE) No											
1		1		0		2		0					0											

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

[illegible]

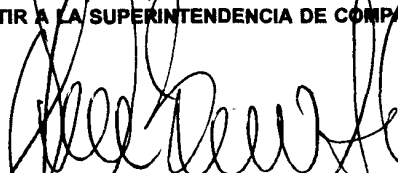
NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

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 el "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 física	30 DE AGOSTO DE 2012
------------------------------	----------------------

liza por la veracidad de la información proporcionada e
la Ley de Compañías, normada en el "REGLAMENTO
REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS,


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: OSWALDO BORJA IDROVO
No. de Documento de Identificación : 0 7 0 3 0 6 9 0 6