

**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPANIAS**
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE																			
<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>0</td><td>9</td><td>9</td><td>2</td><td>3</td><td>0</td><td>5</td><td>2</td><td>2</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td> <td>1</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>0</td><td>9</td> </tr> </table>			0	9	9	2	3	0	5	2	2	3	0	0	1	1	1	2	3	0	9
0	9	9	2	3	0	5	2	2	3	0	0	1	1	1	2	3	0	9			
BIENES RAICES MULTIPLES S.A. BIMULSA																					
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO						RNAE											
1	0																				

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

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 COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: M A R C O M E D I N A

Identificación: 4 1 0 1 9 7 7 9 5 5