	REPUBLICA DEL SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO**	2010	**N°** SC.NEC.116180.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INOFLEX S.A.	0 9 9 2 3 6 1 0 9 3 0 0 1	1 1 6 1 8 0

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	1				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0919593913	MEDINA LEMOS CARLOS	ECUADOR	PRESIDENTE	RL
0915725956	RONQUILLO ANTEPARA RICARDO IGNACIO	ECUADOR	GERENTE GENERAL	RL

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".

12 OCT 2011

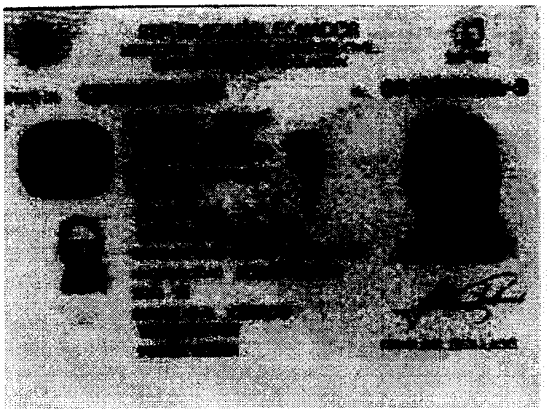
FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
20 11	1 0	0 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Carlos Alberto Medina Lemos

Identificación: 0 9 1 9 5 9 3 9 1 3



MEDINA<LEROS<<CARLOS<ALBERTO<<