

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

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2011

SC.NEC.116691.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDE	NTIFICACIÓN									
RAZÓN O DENOMINACIÓ	RUC	RUC				EXPEDIENTE				
		0 9 9	<del></del>	8 6	0 8	0 0	1 1 1	6 6	9 1	
	Γ	NMOBILIARIA ALARCO	ON S.A. INMOA	ALARCO	NC					
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA					
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN OTROS		AUDITOI EXTERNO			RNAE			
1									····	
B: NÓMINA DE APODERA	ADOS, ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESENT	ANTES LEGAL	ES_						
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad		Cargo		RL/Ad n	
0904848504	ALARCON MAWYIN VICENTE ALBERTO			ECUATORIANA		PRESIDENTE		RL		
				<b>_</b>		_			<del> </del> -	
							<u> </u>		<del> </del>	
				<u> </u>	<del></del>	_			<del>                                     </del>	
						-			<del>  -</del>	
		·		+	····		+		<del>                                     </del>	
		<del></del>		┿-			<del> </del>		<del> </del> -	
				<del></del>			+		<del>                                     </del>	
				+			<del> </del>		<del>                                     </del>	
				+	<del></del>		+		<del> </del> -	
	<del> </del>		<del></del>	+		-	<del></del>		<del>                                     </del>	
· - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				+-			-		<del>                                     </del>	
				+			+	<del> </del>	-	
				+			_			
				+					<del>                                     </del>	
	<u> </u>	·					E.M.	co.		
NOTA: 1El presente for	rmulario no se aceptará	con enmendaduras o	tachones			'ERIA	50°16	inant -		

FECHA DE PRESENTACIÓN:

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

CONTROL Y VIGILANCIA".

DÍA AÑO MES 2012 0

DECLARACION: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la informacidadamente del presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTÂN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LANGACIANA DE CUJETAS A SU

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

VIC :NTE ALARCÓN MAWÍN Nombre: Identificación 0 9 0 4 8 4 8 5 0 4