	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS *FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO*	AÑO 2006	Nº 63947

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INMCAMPSA S.A.	0 9 9 2 3 9 5 1 2 5 0 0 1	1 1 8 5 3 6

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1	0	0	0	0

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1708580038	AGUIRRE CUESTA FLORENCIA LASTENIA	ECUATORIANA	GERENTE	RL
0102161387	CAMPOS AGUIRRE HERMEL EMMANUEL	ECUATORIANA	PRESIDENTE	Adm

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
1 2	0 6	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Florencia Lastenia Aguirre Cuesta

Identificación: 0 1 0 0 8 6 1 4 8 3