

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO 2011

123211.2011.1

| A: DATOS GENERALES: IDE | NTÍFICACIÓN | | | | | | | | | 1 | | _ | _ | | | | | | | |
|-------------------------|------------------------------|--------|------------------|------|-------|-------------------|-------------------|------------|----|------|----------|-------------|---------|---------|------|-----|----------|---------|---|------|
| RAZÓN O DENOMINACIO | ÓN SOCIAL | | RUC | | | | | | | | | | EΣ | Œ | DIE | NTE | | | | |
| IMPORT CENT | ER S.A. IMPCENTER | | 0 | 9 | 9 2 | 4 | 5 8 | 6 | 5 | 8 | 0 | 0 | 1 | \perp | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 1 |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | _ | | |
| PERSONAL OCUPADO | | | | | | | AUDITORIA EXTERNA | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PR | PRODUCCIÓN OTROS | | | | AUDITOR EXTERNO | | | | | RNAE | | | | | | | | |
| 1 | 2 | 7 | | | , | | | e e | | | | | | | 7 | | | 7 | | |
| B: NÓMINA DE APODER | ADOS, ADMINISTRADO | RES Y | //O RE | EPRI | ESENT | ANTE | S LEG | ALE | s | | | | | | | | | | | |
| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | | | | | Nacionalidad | | | | Cau | Cargo RL | | | RL/ | Adm | | | | | |
| 918146267 | MAUCHI BRAVO LINDA PATRICIA | | | | L | ECUATORIANA GEREN | | | | | enti | NTE GEN. RL | | | | | | | | |
| 905730339 | BRAVO MONJE MARL | A DE L | OS AI | VGE | LES | | | | EC | UATO | ORIA | NA | PI | RES | SIDE | NTA | <u> </u> | 4 | R | ıL _ |
| | | | | | | | - <u>-</u> - | <u> </u> | | | | | \perp | | | | | \perp | | |
| | | | | | | | | | , | | | | | | | | | | - | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | 13 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | I | | | | | | | |
| | | | | | 100 | NCI | <u></u> | | | | | | | | | | | | | |
| | T | | | Z. | E'REC | ist _{RO} | '25' | X | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 8 | 0 | TEDAL | ES | <u>\$1</u> | \ | | - | | T | | | | | | | |

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

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DIA | | | | | | |
|-----|-----|-----|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | |
| 1 1 | ' |) | | | | | | |

FIRMA DEL HEPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Linda Patricia Mauchi Bravo

Identificación:

0 9 1 18 1 4 6 2 6 7