

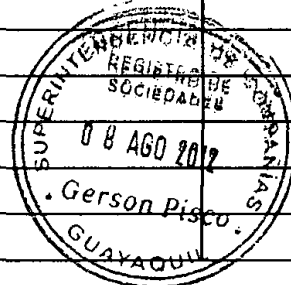
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 2011	N° SC.NEC.134860.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CAMPUSCORP S. A. /		RUC 0 9 9 2 6 2 8 1 5 4 0 0 1										EXPEDIENTE / 1 3 4 8 6 0									
PERSONAL OCUPADO																	AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO					RNAE								
2		1		0		0															

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0909019846 /	SERRANO TRAVERSO YAMIL /	ECUATORIANA /	PRESIDENTE /	RL /
0909026080 /	SERRANO TRAVERSO ERIKA PATRICIA /	ECUATORIANA /	GERENTE GEN.	RL /

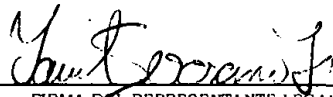


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 2	0 7	0 6



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ING. YAMIL SERRANO TRAVERSO

Identificación: 0 9 0 9 0 1 9 8 4 6