	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2011	**Nº** SC.NEC.135321.2011.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

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

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

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0903560472	CAJAS RIZZO ESTHELA FLOR	ECUATORIANA	GTE.GRAL	RL

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS
RECINTO DE SOCIEDADES
27 ABR 2012
Gerson Pisco
GUAYAQUIL

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
20 12	0 4	2 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAJAS RIZZO ESTHELA FLOR

Identificación: 0 9 0 3 6 0 4 7 2