SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO: 2 0 1 1	FORMULARIO No.

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA CAJAMARCA MEDINA ICM CIA.LTDA.	0 1 9 0 3 7 6 4 2 7 0 0 1	1 4 0 3 3 8

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
1	1				

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
300344603	CAJAMARCA GUAMAN EFRAIN RAUL	ECUADOR	GERENTE	RL / Adm
104155569	MEDINA PESANTEZ EFRAN ALEJANDRO	ECUADOR	PRESIDENTE	A

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 el "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 física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAJAMARCA GUAMAN EFRAIN RAUL

No. de Documento de Identificación: 0 3 0 0 3 4 4 6 0 3

28 MAY 2017