

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO	2010	No	

RAZÓN O DENOMINACIÓ	•	EXPEDIENTE						
	IMBACARCHI IB S.A.	1 0 9	1 7 1 6	3 5 2 0 0	1 1 5 2	9 7	3	\mathbf{L}
	PERSONAL OCU							
	AUDITORIA EXTERNA							
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERN	RNAE			
	1							
R. NÓMINA DE APODER	ADOS ADMINISTRADO	RES Y/O REPRESE	NTANTES LEGA	LES				
B: NOMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGA Cédula/RUC/Pasaporte Apellido y Nombres Completos				Nacionalidad	Cargo RI		RL/A	dm
1001231750	POZO LARA HUGO ROLANDO			ECUADOR GERENTE				
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
								_
:								
		·····	-				1	

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 PRESENTACION: ANO MES DÍA
16 MINITAR A 1 0 5 1 2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL