SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

RAZÓN SOCIAL	**F.IMM. BRASIL LTDA.**
DIRECCIÓN	**ITALIA Y AV. ELOY ALFARO No. N30-56 BARRIO: DIAGONAL CLINICA PASTEUR**
EXPEDIENTE	**158200**
RUC	**1792090474001**
AÑO	**2019**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.158200.2019.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2019

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
1706662457	HERRERA MONTALVO JOSE ALFONSO	7/17/07 12:00 AM	APODERADO	RL

EL REPRESENTANTE LEGAL DECLARA SE RESPONSABILIZA POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMULARIO EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ART. 20 Y 23 DE LA LEY DE COMPAÑÍAS.