

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /

| OÑA | 2011 | M <sub>o</sub> |  |
|-----|------|----------------|--|
|     |      |                |  |

| razón o denominación social |                       | RUC            |              | EXPEDIENTE        |         |       |  |
|-----------------------------|-----------------------|----------------|--------------|-------------------|---------|-------|--|
| FINDER MOBILE 3.A.          |                       | 1 7 3          | 3 1 3 3      | 4 5 3 0 0 1 1     | 5 9 4 3 | 4 1 4 |  |
|                             | ·                     |                | :            |                   |         |       |  |
|                             | PERSONAL OC           | UPADO          |              | AUDITORIA EXTERNA |         |       |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN        | PRODUCCIÓN     | OTROS        | ALIDITOR EXTERNO  | RNAE    |       |  |
| 2                           | 2                     |                | 2            |                   |         |       |  |
|                             |                       |                |              |                   |         |       |  |
| B: NOMINA DE A              | APODERADOS, ADMINISTR | ADORES Y/O REF | RESENTANTE   | SIFGALES          |         |       |  |
| Applian V Nombres Completes |                       |                | Nacionalidad | Carco             | PY./Adm |       |  |

| Cédula/RUC/Pazaporte | Apellido y Nombrez Completoz | Nacionalidad | Cargo        | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|--------------|--------|
| 1715378756           | Castro cobeña carlos marcelo | ECUATORIANA  | PRESIDENTE   |        |
| 1717158545           | Castro cobeña rommel david   | ECUATORIANA  | GERENTE GENE |        |
|                      |                              |              |              |        |
|                      |                              |              |              |        |
| ·                    |                              |              |              |        |
|                      |                              |              |              |        |
|                      |                              |              |              |        |
| ·                    |                              |              |              |        |
|                      |                              |              |              |        |
|                      |                              |              |              |        |
|                      |                              |              |              |        |
|                      |                              |              | +            |        |
|                      |                              |              |              |        |
|                      |                              |              | <del></del>  |        |

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir doz ejemplarez del prezente formulario

DECLARACION: El administrador de la compania, declara que se responsabilira por la semaidad de la información propercionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Companiaz, normada en "EECLAMENTO QUE ESTABLECE LA INVORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN CHIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS OCCUPATIVO ON INTERO A ON COMPECE Y MICHIENTENTE.

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO MES DIA

PIRMA DEL PERFESENTANTE LECAL

Nombre: Identificación:



27 JUN. 2012 OPERADOR 9 QUITO