

	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text"/>
---	---	---------------------------------------	-------------------------

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC				EXPEDIENTE														
MICROFINANZA CALIFICADORA DE RIESGOS S.A. MICRORIESG		1	7	9	2	1	4	7	9	2	1	0	0	1	1	6	0	5	1	8
PERSONAL OCUPADO								AUDITORIA EXTERNA												
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO		RNAE														
1	1	2																		

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1711494599	CALLE RODRIGUEZ MARIA DALILA	ecuatoriana	Gerente General	rl
1723192959	CALVI PARISETTI GIOVANNI	italiana	Presidente	adm

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
1 2	0 4	0 9

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL.  
 Nombre: DALILA CALLE RODRIGUEZ  
 Identificación: 1711494599

