



**REPÚBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑÍAS
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

AÑO

2010

Nº

SC.NEC.161056.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|-----------------------------|---------------------------|---------------|
| INSALVANES S.A. | 1 7 9 2 1 5 7 6 2 5 0 0 1 | 1 1 6 1 0 5 6 |

| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|------------------|----------------|------------|-------|-------------------|------|
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 8 | 0 4 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SONIA YOLANDA RODRIGUEZ LEAL

Identificación: 1 7 1 5 5 5 5 5 6 9