

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

SC.NEC.16176,2010.1

RAZÓN O DENOMINACIÓ	ON SOCIAL	RUC							EX	PEI	DIEN	ITE			
INMOLACORUÑA INMO	OBILIARIAS ASOCIADAS S.	A. 1 7 9 (6 3 7	1	0 7	0	0		1 1	Γ	6 1	7	6		
	PERSONAL OCUPA	DO					A۱	UI	OTIC	RIA	EXT	ERN	Α		
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS		AUDITO	R EXT	ERN	10			RN	IAE			
2		4	2												
B: NÓMINA DE APODER.	ADOS, ADMINISTRADORE	S Y/O REPRESENT	ANTES LEG	ALES	S										
Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y N	ombres Completos			Nacio	nalid	ad				Car	go		RL	/Adı
1703285910	PORTILLA GONZALEZ DI	EGO FRANCISCO		EC	UATORI	ANA			PR	ESI	IDEN	ITE		A	dm
1705205910	TROYA MONCAYO JULIE	TA		EC	UATORI	ANA			GE	RE	NTE	GEN	IER/		RL
				1					-						
									-	_					
			/	$\frac{1}{2}$	\			_	-						
			- 1000 C	15	<u> </u>				+						
			45.4V.	1		7			\bot						
			CHIPATTA	1	-0-)			_						
		(c) (J. 20 . 1	ጊ '	Po	/			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 PRESENTACIÓN:

ΑÑ	AÑO		ES	DÍA					
2	0	0	4	2	8				
1	1	1		ļ	l				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: \ JULIETA TROYA DE PORTILLA

 $\textbf{Identificaci\'or} \quad 1 \quad 7 \quad 0 \quad 5 \quad 2 \quad 0 \quad 5 \quad 9 \quad 1 \quad 0$