

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO**

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                              |  |                 |  |            |  |       |  |                 |  |                           |                    |  |  |  |             |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------|--|-----------------|--|------------|--|-------|--|-----------------|--|---------------------------|--------------------|--|--|--|-------------|--|--|--|--|
| A. DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN                           |  |                 |  |            |  |       |  |                 |  |                           |                    |  |  |  |             |  |  |  |  |
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN                                  |  |                 |  |            |  |       |  |                 |  | RUC                       |                    |  |  |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |
|                                                              |  |                 |  |            |  |       |  |                 |  | 1 7 9 2 2 1 0 0 3 8 0 0 1 |                    |  |  |  | 1 6 3 1 8 1 |  |  |  |  |
| INNOVACIONES GEOESPACIALES Y ARQUITECTONICAS GEOINNOVAR S.A. |  |                 |  |            |  |       |  |                 |  |                           |                    |  |  |  |             |  |  |  |  |
| NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO                                   |  |                 |  |            |  |       |  |                 |  | AUDITORIA EXTERNA         |                    |  |  |  |             |  |  |  |  |
| DIRECTIVOS                                                   |  | ADMINISTRATIVOS |  | PRODUCCIÓN |  | OTROS |  | AUDITOR EXTERNO |  |                           | REGISTRO (RNAE) No |  |  |  |             |  |  |  |  |
| 1                                                            |  | 1               |  |            |  | 1     |  |                 |  |                           |                    |  |  |  |             |  |  |  |  |

**B. NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

[illegible]

**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 el “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 física: 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2012

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre:** Juan Carlos Vasquez

No. de Documento de Identificación 171324531-2

ez  
SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

Rev.: abril/2012

12 07 SET. 2012

OPERATOR 16  
AUTO