

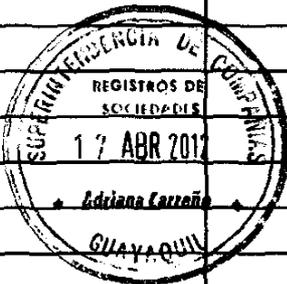
	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO <input type="text" value="2011"/>	N° <input type="text" value="19219.2011.1"/>
---	---	---------------------------------------	--

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE			
INDUSTRIAL BANIFE INBAFESA S.A.		0 9 9 0 5 0 0 4 7 9 0 0 1										1 9 2 1 9			
PERSONAL OCUPADO					AUDITORIA EXTERNA										
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE										
	1		4												

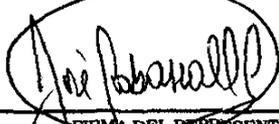
**B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0906714597	RABASCALL GORRI JOSE GABRIEL	ECUADOR	GERENTE GNRAL	RL



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:	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th>AÑO</th> <th>MES</th> <th>DÍA</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1 2</td> <td style="text-align: center;">0 4</td> <td style="text-align: center;">1 7</td> </tr> </table>	AÑO	MES	DÍA	1 2	0 4	1 7	<div style="text-align: center;">   <hr/>           FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL            Nombre: JOSE GABRIEL RABASCALL GORRI            Identificación: 0 9 0 6 7 1 4 5 9 7         </div>
AÑO	MES	DÍA						
1 2	0 4	1 7						