RAZÓN SOCIAL	**INLECAR CIA. LTDA.**
DIRECCIÓN	**VÍA A PATATE Y CALLE REINALDO MIÑO No. S/N BARRIO:**
EXPEDIENTE	**37590**
RUC	**1891709427001**
AÑO	**2014**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.37590.2014.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2014

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0900505587	YCAZA SAFADI PATRICIO SANTIAGO	29/12/02 12:00 AM	GERENTE	RL
0901888248	BACIGALUPO BUENAVENTURA SCHUBERT A.	03/07/09 12:00 AM	PRESIDENTE	ADMINISTRADOR

EL REPRESENTANTE LEGAL DECLARA SE RESPONSABILIZA POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN EL PRESENTE FORMULARIO EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ART. 20 Y 23 DE LA LEY DE COMPAÑÍAS.

Este documento será valido sólo y únicamente con la certificación y firma del funcionario de la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros autorizado para el efecto.