RAZÓN SOCIAL	**PREDIOS BONAFIDE SA**
DIRECCIÓN	**KM. 16,5 VIA A LA COSTA Y S/N No. S/N BARRIO:**
EXPEDIENTE	**43504**
RUC	**0990800707001**
AÑO	**2014**
FORMULARIO	**SCV.NIIF.43504.2014.1**

NÓMINA DE ADMINISTRADORES AL AÑO 2014

IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	FECHA DE NOMBRAMIENTO	CARGO	TIPO DE REPRESENTACIÓN
0700261621	VERDUGA CEVALLOS DE ARGUELLO VICTORIA AUGUSTA	30/03/11 12:00 AM	GERENTE	RL
0900475914	ARGUELLO DIAZ LUIS WALTER	30/03/11 12:00 AM	PRESIDENTE	RL

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.