	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** **2010**	**N°** **53114.2010.1**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INMOGESTION CIA LTDA	1 7 9 1 2 9 9 9 3 0 0 0 1	5 3 1 1 4

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	1	2	-	-	-

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1712448750	**ANDRADE CONTRERAS MIRIAM GERALDINE**	**ECUATORIANA**	**PRESIDENTE**	**ADM**
1704614930	**CONTRERAS MONROY MYRIAM ELIANA MARGARITA**	**ECUATORIANA**	**GERENTE**	**RL**

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
07 ABR. 2011
OPERADOR 3
QUITO

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".

Myriam de Andrade

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Myriam Contreras

Identificación: 1704614930

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
2011	04	07