

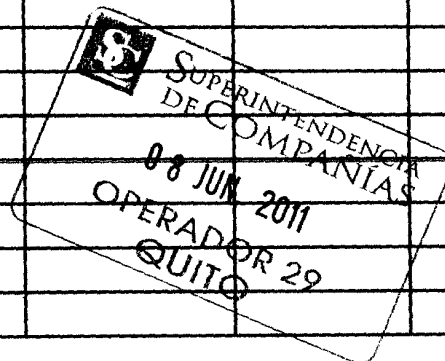
	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO		AÑO <input type="text" value="2010"/>	N° <input type="text" value="SC.NEC.54664.2010.1"/>

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
CIA. DE SEGURIDAD PRIVADA SERPROEMCAM CIA. LTDA.		1 7 9 1 3 6 0 9 2 3 0 0 1 5 4 6 6 4			
PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
2	1	12			

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
1703382026	ALARCON CASTELLANO RAUL ALBERTO	ECUATORIANA	GERENTE	RL
1713766580	ALARCON GUERRA HECTOR ALBERTO	ECUATORIANA	PRESIDENTE	ADM



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:

AÑO	MES	DÍA
2011	05	19

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: ALARCON CASTELLANO RAUL ALBERTO
 Identificación: 1 7 0 3 3 8 2 0 2 6