	REPUBLICA DEL ECUADOR **SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS** FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	**AÑO** 2010	**Nº** SC.NEC.55798.2010.1

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INMOLESVI S.A.	0 9 9 0 9 4 3 4 8 6 0 0 1	5 5 7 9 8

PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE
1	28	34		CARLOS CEDEÑO FLORES	2 NO.513

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

Cédula/RUC/Pasaporte	*Apellido y Nombres Completos*	*Nacionalidad*	*Cargo*	*RL/Adm*
0902849769	DELGADO VILLACIS TARGELIA JOSEFINA	ECUATORIANA	Gerente	RL
0909859613	DELGADO VILLACIS CLARA ALEMANIA	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

Angel Carrera B.

GUAYAQUIL

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TARGELIA JOSEFINA DELGADO VILLACIS

Identificación: 0 9 0 2 8 4 9 7 6 9