	REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO 20)11 N°-	5964.2011.1			
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN							
RAZÓN O DENOMI	NACIÓN SOCIAL / RUC		EXPEDIENTE				
INORENCA IN	MOBILIARIA ORENSE CA 0 9 9	9 0 2 7 5 1	7 3 0 0 1	5 9 6 4			
	,						
	PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	RNAE			
1	1 0	0	-	_			

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

f f . 1 f

édula/RUC/Pasapor	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad ,	Cargo 🕕	RL/Adm
0700749294	CASTRO HIDALGO DE NOBLECILLA PATRIÇA	ECUATORIANA	Presidente	Ådm
0700749302	CASTRO HIDALGO ZOILA VICTORIA	ECUATORIANA	Gerente Genral	RL
			DENCIA D	
		//:	REGISTRO DE C	3
		PER	2 6 ABR 2012	PAN
		No.	* Alfonzo Equez Guerrero	A
			ANJOIRO EQUEZ QUETETO	

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 | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL | 20 12 0 4 2 6 | Nombre: | ZOILA CASTRO HIDALGO | Identificación: 0 7 0 0 7 4 9 3 0