



2010

SC.NEC.66536.2010.1

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |  |                |  |            |   |       |   |                 |   |   |   |                   |   |   |   |            |  |  |  |   |   |   |   |   |
|-----------------------------|--|----------------|--|------------|---|-------|---|-----------------|---|---|---|-------------------|---|---|---|------------|--|--|--|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  |                |  | RUC        |   |       |   |                 |   |   |   |                   |   |   |   | EXPEDIENTE |  |  |  |   |   |   |   |   |
| IMPODACO S.A                |  |                |  | 0          | 9 | 9     | 1 | 2               | 0 | 6 | 7 | 4                 | 4 | 0 | 0 | 1          |  |  |  | 6 | 6 | 5 | 3 | 6 |
| PERSONAL OCUPADO            |  |                |  |            |   |       |   |                 |   |   |   | AUDITORIA EXTERNA |   |   |   |            |  |  |  |   |   |   |   |   |
| DIRECCIÓN                   |  | ADMINISTRACIÓN |  | PRODUCCIÓN |   | OTROS |   | AUDITOR EXTERNO |   |   |   | RNAE              |   |   |   |            |  |  |  |   |   |   |   |   |
| 1                           |  | 1              |  |            |   |       |   |                 |   |   |   |                   |   |   |   |            |  |  |  |   |   |   |   |   |

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

[illegible]

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 |   |
|-----|---|-----|---|-----|---|
| 1   | 1 | 0   | 4 | 2   | 6 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DAVID EDUARDO CONCHA BECERRA

Identificación: 1 7 0 7 2 0 1 5 1 1