

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN										RUC										EXPEDIENTE									
RELAD S.A.										0 9 9 2 1 7 8 9 1 4 0 0 1										1 0 3 6 5 4									
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA														
DIRECTIVOS					ADMINISTRATIVOS					PRODUCCIÓN					OTROS					AUDITOR EXTERNO					REGISTRO (RNAE) No				
12					20					87					78														

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 el "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 física


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: DRA. MERCEDES GÓMEZ RODRIGUEZ
 No. de Documento de Identificación: 0 9 0 2 0 8 6 9 6 6