

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL													RUC										EXPEDIENTE									
MAECORP CONSULTORES C. LTDA.													0	9	9	2	3	0	6	2	7	0	0	0	1	1	1	2	3	8	9	
PERSONAL OCUPADO													AUDITORIA EXTERNA																			
DIRECCIÓN			ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN			OTROS			AUDITOR EXTERNO					RNAE															
2			1			0			0			0					0															

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

Nombre:

~~FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL~~

Nombre: **Juan Alberto Parra Gonzalez**

Identificación: 0 9 0 2 1 9 3 8 6 1