

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                     |  |                |  |               |                   |                 |  |            |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|--|----------------|--|---------------|-------------------|-----------------|--|------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         |  |                |  | RUC           |                   |                 |  | EXPEDIENTE |  |  |  |
| Centro Interdisciplinario Empresarial S.A. Ceainter |  |                |  | 0992461454001 |                   |                 |  | 123390     |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                    |  |                |  |               | AUDITORIA EXTERNA |                 |  |            |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                           |  | ADMINISTRACIÓN |  | PRODUCCIÓN    | OTROS             | AUDITOR EXTERNO |  | RNAE       |  |  |  |
| 1                                                   |  | 2              |  |               |                   |                 |  |            |  |  |  |

**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 p  
formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE  
INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETA  
CONTROL Y VIGILANCIA".

**FECHA DE PRESENTACIÓN:**

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: Zambiraus Porras Berlio

Identificación: 0905058651