

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL		RUC												EXPEDIENTE						
		0	9	9	2	4	9	8	6	1	7	0	0	1	1	2	6	0	6	1
		SALUDMAXI S.A.																		
CAPITAL SUSCRITO		CAPITAL AUTORIZADO												ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD)						
1000		2000												1						

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

[illegible]

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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 PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **MAX GABRIEL JUJADO VIVERO**

Identificación: ~~1 7 1 7~~ 3 5 0 1 1 8