

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				RUC												EXPEDIENTE							
CIVILGISSAG S.A.				0	9	9	2	5	6	9	6	4	6	0	0	1		1	3	1	1	6	5
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA											
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO					REGISTRO (RNAE) No.										
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 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".

2 DE AGOSTO DEL 2012


 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
AGUIAR GOMEZ ANGEL CHRISTIAN
 Nombre: _____
 No. de Documento de Identificación : 0 9 1 6 2 4 3 5 2 0