



## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                                   | EXPEDIENTE |                 |  |                   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------------------|------------|-----------------|--|-------------------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SELMYNSA S A                |                | 0 9 9 2 5 8 5 5 8 7 0 0 1 1 3 2 3 2 6 |            |                 |  |                   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                                       |            |                 |  | AUDITORIA EXTERNA |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                            | OTROS      | AUDITOR EXTERNO |  |                   | RNAE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                           |                |                                       |            |                 |  |                   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

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, normado en el **REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE SEGURO**, las cuales son sujetas a su control y vigilancia".

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**