

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

DATOS GENERALES IDENTIFICACION										EXPEDIENTE									
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN										RUC									
0	9	9	9	2	6	1	5	8	5	0	0	0	1	1	3	3	9	1	9

TRANSPORTES ROBINSON COMPAÑIA ANONIMA TRANSROB

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) N°
1	1	4			

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, normada en el "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SILETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

Fecha de presentación física



Nombre:
No. de
Documento de

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

PEDRO LEONARDO ROBINSON PACHECO
1 2 0 0 2 3 4 3 2 4