

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN															RUC										EXPEDIENTE									
IMPISACORP S. A.															0 9 9 2 6 4 1 9 9 1 0 0 1										1 3 5 7 7 4									
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA																			
DIRECTIVOS					ADMINISTRATIVOS					PRODUCCIÓN					OTROS					AUDITOR EXTERNO					REGISTRO (RNAE) No.									
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, no sujeta al 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 presentación física

Patricia Hernandez

Nombre: HERRERA LAYANA PATRICIA GRACIELA
No. de Documento de Identificación : 0 9 1 5 4 4 9 7 0 6