

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				RUC										EXPEDIENTE									
				0 9 9 2 6 5 7 8 2 0 0 0 1										1 3 6 4 3 0									
FRANGARA S.A.																							
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, 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".

Fecha de presentación física

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JOHANNA PAMELA QUILES CEDEÑO
No. de Documento de Identificación: 0 9 1 5 9 3 4 5 1

0 9 1 5 9 3 4 5 1 7