

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

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

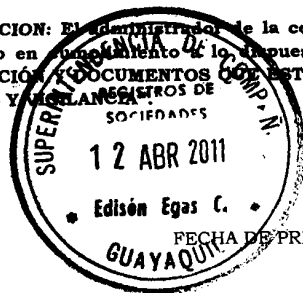
B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

[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 de lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "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:

AÑO		MES		DÍA	
1	1	0	4	1	1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Arq. Jorge Fernando Plua Assan**

Identificación	0	9	1	3	0	5	8	6	9	9
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---