

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL															RUC										EXPEDIENTE									
GOLDEN LIFE ENTERPRISES GOLIFE CIA. LTDA															0	1	9	0	3	6	4	4	5	3	0	0	1			1	3	6	7	6
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 a 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

Barbara Hurley DePalma

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: DE PALMA BARBARA HUSKEY

Identificación: 4 8 1 5 5 7 9 4 0