

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN															RUC										EXPEDIENTE									
SASCURE CIA. LTDA															1 7 9 2 3 0 0 8 5 1 0 0 1										1 1 3 7 0 3 4									
SOPORTE Y ASESORIA EN SOLUCIONES INTEGRALES DE CUMPLIMIENTO																																		
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO																				AUDITORIA EXTERNA														
DIRECTIVOS					ADMINISTRATIVOS					PRODUCCIÓN					OTROS					AUDITOR EXTERNO					REGISTRO (RNAE) No.									
2					0					0					0					0					0									

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:

PABLO AURELIO EGAS EGUEZ

No. de Documento de Identificación

1 7 0 7 1 4 7 7 2 2

VA-01.2.1.1-F2 Administradores / Personal Ocupado

Versión: 01

