

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

A. DATOS GENERALES: IDENTIFICACION																			
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN										RUC					EXPEDIENTE				
ALICONSATEC S.A.										1 7 9 2 3 0 8 2 6 7 0 0 1					1 3 8 1 3 6				
.																			
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA									
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO			REGISTRO (RNAE) No.								
3		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: KATIA LUZURIAGA M.
No. de : 1707161004
Documento de
Identificación