

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN													RUC					EXPEDIENTE															
													0	5	9	1	7	2	2	9	6	4	0	0	1			1	3	8	1	4	0
SERVICIOS DE CAPACITACION EMPRESARIAL EMPRECAPACIT CIA LTDA																																	
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO													AUDITORIA EXTERNA																				
DIRECTIVOS			ADMINISTRATIVOS			PRODUCCIÓN			OTROS				AUDITOR EXTERNO					REGISTRO (RNAE) No.															
			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 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 29/08/2012

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

MAYO TORRES XIMENA

1 7 1 4 4 5 9 3 8 3

VA-01.2.1.1-F2 Administrator

Versión: 0

Rev.: abril/2012

