



RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC										EXPEDIENTE					
COMONCAV CIA LTDA.				1 0 9 1 7 3 4 9 9 7 0 0 1										1 4 0 4 9 8					
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA									
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO					RNAE						
3		5				4													

[illegible]

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
1 2	1 1	2 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Identificación:

LAURA DEL CARMEN RUIZ TER
n:  SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

27 NOV. 1952

VUE
IBARRA