

Nº

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL															RUC										EXPEDIENTE										
INCLAM SOCIEDAD ANONIMA															1	7	9	2	3	4	5	3	8	3	0	0	1	1	4	3	0	4	5		
PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA																				
DIRECCIÓN					ADMINISTRACIÓN					PRODUCCIÓN					OTROS					AUDITOR EXTERNO					RNAE										
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	
1	2	0	5	3	1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Freile Darquea Xavier

Identificación: 1703294916