

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC										EXPEDIENTE									
MULTI SERVICIOS SANGAR S.A				0	8	9	1	7	0	9	2	6	9	0	0	1	0	0	1	5	0	3	6
PERSONAL OCUPADO											AUDITORIA EXTERNA												
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO			RNAE												
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 **"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 1	0 6	0 7

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **MUÑOZ PITA MANUEL AGAPITO**

Identificaci3n **1 3 0 5 2 4 8 5 5 - 9**