

**REPUBLICA DEL ECUADOR
SUPERINTENDENCIA DE
COMPAÑIAS**
FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL AGOPOL S.A.	RUC 1 7 9 1 9 7 2 0 6 6 0 0 1 1 5 2 9 1 4	EXPEDIENTE			
PERSONAL OCUPADO		AUDITORIA EXTERNA			
DIRECCIÓN 2	ADMINISTRACIÓN 0	PRODUCCIÓN 14	OTROS 0	AUDITOR EXTERNO	RNAE

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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
20 12	0 4	2 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Ruiz Farinango Santiago Rodrigo

Identificación: 1 7 1 3 7 9 9 1 4 4

