

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL													RUC										EXPEDIENTE										
PRODISFARMA CIA. LTDA													1	7	9	2	0	3	2	5	5	5	0	0	1	1	5	5	5	3	1		
PERSONAL OCUPADO													AUDITORIA EXTERNA																				
DIRECCIÓN			ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN			OTROS			AUDITOR EXTERNO			RNAE																		
2			3						6																								

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
2011	0 4	0 6

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

MARIA JOSE MENTORIZADA

Identificación:

1721511234