

Nº

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL													RUC										EXPEDIENTE										
BLUE ASSIST ASISTENCIA CIA LTDA													1	7	9	2	0	4	5	6	7	3	0	0	1			1	5	6	1	1	4
PERSONAL OCUPADO													AUDITORIA EXTERNA																				
DIRECCIÓN			ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN			OTROS				AUDITOR EXTERNO					RNAE															
1			5						8																								

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Juan Fernando Ponce

Identificación: 1 7 0 6 5 4 9 2 0 9