

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN				RUC										EXPEDIENTE					
PALFRICASA S.A.				1 7 9 0 1 9 0 3 1 5 0 0 1										1 8 3 3 7 1					
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO														AUDITORIA EXTERNA					
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO						REGISTRO (RNAE) No.					
1		2		6		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 el "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:  SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS
02 MAYO 2012
OPERADOR 11
QUITO

Nombre: CECILIOA MORAL Vda.DE ORTIZ
No. de Documento de Identificación : 1 7 0 2 3 0 0 3 0 0