

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                              |  |                |  |            |  |       |  |                 |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|--|----------------|--|------------|--|-------|--|-----------------|--|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  |  |                |  |            |  |       |  |                 |  | RUC                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SAVEC & ASOCIADOS CIA. LTDA. |  |                |  |            |  |       |  |                 |  | 1 7 9 2 2 3 2 7 9 1 0 0 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 6 4 2 6 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Nombre: Alfredo Javier Cruz Leiva

Identificación 1 7 0 7 2 5 6 2 8 3