



#### A: DATOS GENERALES IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

## B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

**NOTA:** Este 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 PRESENTACION:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Pablo Aquino

Identificación: 0190357503001

SUPERINTENDENCIA  
DE COMPANIAS  
INTENDENCIA DE CIENSA

21 ABR 2011

**Sheila Pérez**