

Nº

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE									
		0	3	9	1	0	0	3	6	0	2	0	0	1	3	2	9	2	2		
		CLIESMETROSA S.A.																			
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN				PRODUCCIÓN			OTROS			AUDITOR EXTERNO					RNAE				
1		5				0			0			0					0				

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
20 12	0 4	2 3

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARLOS GUAMAN

Identificación 0 3 0 0 4 4 5 5 2 5