



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS

INFO/REV5/2019 OF : 5/10

301

Digitized by srujanika@gmail.com

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A. SÍNTESIS GENERALES IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	H.D.C.	EXPEDIENTE			
	6 3 9 1 7 1 8 7 3 4 5 0 0 1 3 6 6 1 3				
COMPAÑIA DE TRANSPORTES AGROFOOLARIZA N CAMIONES Y AUTOCARAVAS S.A.					
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO		AUDITORÍA EXTERNA			
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITORÍA EXTERNA	REGISTRO HACER

3. NOMINA DE APRENDIZADOS, ADM. NESTRADORES Y/O REPRESENTANTES | COLEGIOS

NOTA: El presente formulario no se aceptara con errores o faltantes.

2 - Se debará tomar los ejemplos de presentes formales

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, normado en el "REGLAMENTO Q

Findings from other studies

Ronald J. Fournier

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL