



2 0 1 1

SC.NIIF 369 2011.1

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |  |                 |  |            |   |       |   |                 |   |   |   |                     |   |   |   |            |  |  |  |  |  |  |   |   |   |
|-----------------------------|--|-----------------|--|------------|---|-------|---|-----------------|---|---|---|---------------------|---|---|---|------------|--|--|--|--|--|--|---|---|---|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN |  |                 |  | RUC        |   |       |   |                 |   |   |   |                     |   |   |   | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |   |   |   |
| SEAFMAN C.A.                |  |                 |  | 1          | 7 | 9     | 0 | 0               | 3 | 4 | 3 | 0                   | 5 | 0 | 0 | 1          |  |  |  |  |  |  | 3 | 6 | 9 |
| NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO  |  |                 |  |            |   |       |   |                 |   |   |   | AUDITORIA EXTERNA   |   |   |   |            |  |  |  |  |  |  |   |   |   |
| DIRECTIVOS                  |  | ADMINISTRATIVOS |  | PRODUCCIÓN |   | OTROS |   | AUDITOR EXTERNO |   |   |   | REGISTRO (RNAE) No. |   |   |   |            |  |  |  |  |  |  |   |   |   |
| 8                           |  | 54              |  | 1695       |   | 0     |   | KPMG            |   |   |   | 69                  |   |   |   |            |  |  |  |  |  |  |   |   |   |

**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 física**

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Victoria Serrano Castells**  
No. de Documento de Identificación: **0 9 0 3 8 8 1 1 8 3**