



**AÑO**

2010

N

SC.NEC.39834.2010.1

|                             |  |                |  |               |   |       |   |                 |   |                   |   |   |      |            |   |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|---------------|---|-------|---|-----------------|---|-------------------|---|---|------|------------|---|---|--|---|---|---|---|---|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  |                |  | RUC           |   |       |   |                 |   |                   |   |   |      | EXPEDIENTE |   |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
|                             |  |                |  | 0             | 7 | 9     | 1 | 7               | 2 | 0                 | 2 | 4 | 9    | 0          | 0 | 1 |  | 3 | 9 | 8 | 3 | 4 |  |  |
|                             |  |                |  | COMBALMAR S.A |   |       |   |                 |   |                   |   |   |      |            |   |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |  |                |  |               |   |       |   |                 |   | AUDITORIA EXTERNA |   |   |      |            |   |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| DIRECCIÓN                   |  | ADMINISTRACIÓN |  | PRODUCCIÓN    |   | OTROS |   | AUDITOR EXTERNO |   |                   |   |   | RNAE |            |   |   |  |   |   |   |   |   |  |  |
| 1                           |  | 1              |  |               |   |       |   |                 |   |                   |   |   |      |            |   |   |  |   |   |   |   |   |  |  |

[illegible]

**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 11 | 0 7 | 0 6 |

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre:** SR. HECTOR GALARZA ASANZA

**Identificación:** 0 7 0 0 5 2 4 5 6 4