

Nº

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC												EXPEDIENTE					
SEPRONAC SEGURIDAD Y PROTECCION NACIONAL CIA. LTDA.				1	7	9	1	2	0	6	4	7	9	0	0	1	5	0	8	4	8
PERSONAL OCUPADO										AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO				RNAE									
1		1		1250		-		Ivan Marcelo Granja				717									

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	
1	1	0	8	2	9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALBA MARIA CABEZAS

Identificación: 1 7 1 4 7 6 3 3 1 3