

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

A. DATOS GENERALES. IDENTIFICACIÓN																			
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		RUC										EXPEDIENTE							
LINKPRO CIA. LTDA		1	7	9	1	3	4	5	7	0	3	0	0	1	5	4	1	0	5

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
1	1	0	0	0	

B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES

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
CARMEN SALINAS
1 7 0 7 3 4 1 9 5
CEDULA DE IDENTIDAD

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: **CARMEN SALINAS**
No. de Documento de Identidad: **1 7 0 7 3 4 1 9 5**
CEDULA DE IDENTIDAD