

Nº

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL															RUC										EXPEDIENTE										
FORVASCOMPANY CIA LTDA															1	7	9	1	3	9	7	0	0	2	0	0	1	5	4	8	2	9			
PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA																				
DIRECCIÓN			ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN			OTROS			AUDITOR EXTERNO			RNAE																				
1									3																										

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
2011	8	17

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FRUITO NORIEGO M.

Identificación: 0601783434