

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC								EXPEDIENTE													
				0	9	9	1	0	8	2	8	8	3	0	0	1	5	8	3	2	0				
				ELECOMP S.A.																					
PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN			ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN			OTROS			AUDITOR EXTERNO				RNAE									
1																									

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

[illegible]

NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachaduras.

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 2	0 6	2 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: JOSE MIGUEL SALGUERO QUEZADA
Identificación: 0 7 9 0 7 0 8 8 2 2 3