

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |  |                |  |            |   |       |   |                 |   |   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |                   |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|------------|---|-------|---|-----------------|---|---|---|---|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|-------------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  |                |  | RUC        |   |       |   |                 |   |   |   |   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |   |   |   |   |                   |  |  |  |  |  |
| FARINSA S.A                 |  |                |  | 0          | 9 | 9     | 1 | 2               | 7 | 6 | 6 | 9 | 6 | 0          | 0 | 1 | 6 | 9 | 3 | 8 | 3 |                   |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |  |                |  |            |   |       |   |                 |   |   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   |  | ADMINISTRACIÓN |  | PRODUCCIÓN |   | OTROS |   | AUDITOR EXTERNO |   |   |   |   |   | RNAE       |   |   |   |   |   |   |   |                   |  |  |  |  |  |
| 1                           |  | 1              |  |            |   |       |   |                 |   |   |   |   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |                   |  |  |  |  |  |

**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 |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |

Nombre:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **ORTIZ SAN MARTIN PABLO ALBERTO**

Identificación: 0 9 0 0 0 4 4 1 5 7