

20

B. NÓMINA

1/ : Codificación de

2/ : Si tiene más ac

TOTAL

400

FECHA DE PRESENTACIÓN

AÑO				MES		DÍA	
2	0	0	7	0	3	3	0

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

ORIGINAL: SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

POLIGRÁFICA C.A. - Resolución: 0231 - 27 / 03 / 02

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL