

SC.NEC.69903.2010.1

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC										EXPEDIENTE									
				0	9	9	1	2	8	3	8	9	7	0	0	1	6	9	9	0	3		
RESOLCORP S.A.																							
PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA											
DIRECCIÓN			ADMINISTRACIÓN			PRODUCCIÓN			OTROS			AUDITOR EXTERNO					RNAE						
3			3			13			-			ELADIO POTES					44						

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, norma ~~el~~ **REGlamento que establece la información y documentos que están obligados a remitir a la Superintendencia de Compañías, las sociedades sujetas a su control y vigilancia**.

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO		MES		DÍA	
1	1	0	5	2	2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **ING. JUANA SANDOVAL DE ARELLANO**

Identificación: 0 9 0 3 1 8 0 4 5 3