



2017

FORMULARIO No

A) DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

EXPEDIENTE

[RAZÓN SOCIAL O DENOMINACION]

TRUE

0	9	9	2	9	9	0	8	2	1	0	0	1	7	9					
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--

AXA ASSISTANCE PERU S.A.C

CAPITAL SUSCRITO

CAPITAL AUTORIZADO

No. ACCIONES/
PARTICIPACIONES

VALOR POR ACCIÓN/
PARTICIPACIÓN

2000

3000

0.67

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

[illegible]

TOTAL

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario.

DECLARACIÓN: 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 el "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 física:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

JORGE LUIS JALIL RIPALDA

No. de Documento de Identificación

0918133588