

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACION

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC										EXPEDIENTE				
ELICHED S. A.				0 9 9 1 3 9 8 7 4 5 0 0 1										7 6 8 9 3				
PERSONAL OCUPADO														AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR INTERNO			RNAE							
2																		

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 es responsable por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 20 de la Ley de Compañías, normada en "DECRETO QUE ESTABLECE LA INFORMACION Y DOCUMENTOS QUE ESTAN OBLIGADOS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS ADMINISTRACIONES DE TITULOS A SU CREACION Y SUS ACTOS".

FICHA DE PRESENTACION:

ANO	MES	DIA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **Paúl Fernando Aldas Alvarez**

Identificación: 0 9 1 4 6 1 0 9 1 0