

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN ALESPALMA S.A.				RUC												EXPEDIENTE							
				0	8	9	0	0	5	1	4	0	5	0	0	1	8	7	0	9	3		
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA											
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO						REGISTRO (RNAE) No.									
2		17		355		97		DELOITTE						19									

[illegible]

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 el "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACION 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: JOSE ANTONIO LIRIO
 No. de Documento de Identificación : 1 7 0 3 7 5 3 8 1 2

Rev.: abril 2012

