

N°

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC												EXPEDIENTE								
IMPINAGRI CIA LTDA				1	7	9	1	7	7	0	2	2	6	0	0	1	9	0	9	0	3			
PERSONAL OCUPADO											AUDITORIA EXTERNA													
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN			OTROS			AUDITOR EXTERNO						RNAE								
DE LAS GUINDAS E16-61 Y DE LOS PERALES		2		0			0			0						0								

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, normada en "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:

AÑO	MES	DÍA
20 11	0 8	2 6

Handwritten signature: *Handwritten signature*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VICENTE CARRERA

Identificación: 1 7 0 3 0 3 5 8 8 9