



FORMULARIO No.

##

SC.

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN										RUC										EXPEDIENTE									
										1 7 9 1 8 0 2 9 9 8 0 0 1										9 1 6 0 7									
DENTAL CERDA A. CIA. LTDA.																													
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA														
DIRECTIVOS					ADMINISTRATIVOS					PRODUCCIÓN					OTROS					AUDITOR EXTERNO					REGISTRO (RNAE) No.				
1					1					4																			

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 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

Nombre:
No. de
Documento de
Identificación

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL