

Nº

**FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO**

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL										RUC										EXPEDIENTE												
										1	7	9	1	8	7	7	6	5	9	0	0	1	9	4	5	8	0					
PLAZA ARTIGAS SERVICIOS Y COMERCIO CIA.LTDA.																																
PERSONAL OCUPADO														AUDITORIA EXTERNA																		
DIRECCIÓN				ADMINISTRACIÓN				PRODUCCIÓN				OTROS		AUDITOR EXTERNO						RNAE												
1				1																												

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**”.

Ed Malpome

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 7	2 5

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JOSE EDUARDO VILLAGOMEZ BADILLO

Identificació: 1 7 0 4 2 0 7 9 4 1