

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL				RUC										EXPEDIENTE										
ALIANZCORP CIA. LTDA.				0	1	9	0	3	5	2	9	2	7	0	0	1				9	5	4	9	7
PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA												
DIRECCIÓN		ADMINISTRACIÓN		PRODUCCIÓN		OTROS		AUDITOR EXTERNO						RNAE										
1								Acevedo & Asociados						223										

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
1 2	0 6	0 4

[Handwritten signature]

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

JUAN PABLO JARAMILLO TAMARIZ

Identificación:

0 1 0 1 8 3 5 5 9 3