

## FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

#### A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		RUC										EXPEDIENTE									
		0	7	9	1	7	3	8	6	4	4	0	0	1	9	7	5	0	9-	0	9
AGROCARIBE S.A.																					
NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO												AUDITORIA EXTERNA									
DIRECTIVOS		ADMINISTRATIVOS			PRODUCCIÓN			OTROS		AUDITOR EXTERNO					REGISTRO (RNAE) No.						
2		1						17													

**B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

**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 REGIMIENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS, LAS SOCIEDADES SILETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

Fecha de presentación física

Nombre: **ENRIQUE HERRERA CASTAÑO**  
No. de **0703732909**  
Documento de  
Identidad