

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

N° |

SC.NEC.101625.2010.1

| A: DATOS GENERALES: ID                   | ENTIFICACIÓN                                       |                        |      | _   |                |        |             |     |              |                   |     |            |        |         |   |        |       |   |               |     |  |  |  |
|--|--|------------------------|------|-----|----------------|--------|-------------|-----|--------------|-------------------|-----|------------|--------|---------|---|--------|-------|---|---------------|-----|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |  |                        |      | RUC |                |        |             |     |              |                   |     | EXPEDIENTE |        |         |   |        |       |   |               |     |  |  |  |
|  |  |                        | 0    | 9   | 9              | 2 1    | 3           | 6   | 6            | 8                 | 8 5 | 0          | 0      | 1       | 1 | 0      | 1     | 6 | 2             | 5   |  |  |  |
|  |  |                        |      | TU  | RIFLU          | JV S.A |             |     |              |                   | _   |            |        |         |   |        |       |   |               |     |  |  |  |
|  |  |                        |      |     |                |        |             |     |              |                   |     |            |        |         |   |        |       |   |               |     |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                         |  |                        |      |     |                |        |             |     |              | AUDITORIA EXTERNA |     |            |        |         |   |        |       |   |               |     |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                | ADMINISTRACIÓN                                     | INISTRACIÓN PRODUCCIÓN |      |     |                | OTROS  |             |     |              | AUDITOR EXTERNO   |     |            |        |         |   |        | RNAE  |   |               |     |  |  |  |
| 2  | 0  | 0 0                    |      |     |                |        |             |     |              | 0                 |     |            |        |         |   |        | o     |   |               |     |  |  |  |
| B: NÓMINA DE APODER                      | RADOS, ADMINISTRADO                                | ORES Y/                | O RE | PRE | SENT           | ANTE   | s LE        | GAI | LES          |                   |     |            |        |         |   |        |       |   |               |     |  |  |  |
| Cédula/RUC/Pasaporte Apellido y Nombre   |  |                        |      |     | ores Completos |        |             |     | Nacionalidad |                   |     |            |        |         | c | Cargo_ |       |   | RL/           | Adm |  |  |  |
| 1702617422                               | REYES SANCHEZ ESTHER JUDITH                        |                        |      |     |                |        |             |     | ECUATORIANA  |                   |     |            |        | GERENTE |   |        |       |   | R             | L_  |  |  |  |
| 1703003127 REYES SANCHEZ MARTHA JOSEFINA |  |                        |      |     |                |        | ECUATORIANA |     |              |                   |     |            | PRESII |         |   |        | DENTE |   |               | L   |  |  |  |
|  |  |                        |      |     |                |        |             |     |              |                   |     |            |        |         |   |        |       | _ |               |     |  |  |  |
|  |  |                        |      |     |                |        |             |     |              |                   |     |            |        |         |   |        |       |   |               |     |  |  |  |
|  |  | ,                      |      |     |                |        |             |     |              |                   |     |            |        |         |   |        |       |   |               |     |  |  |  |
|  | <del>                                       </del> |                        |      |     |                |        |             | -+  |              |                   |     |            |        |         | ├ |        |       |   | $\rightarrow$ |     |  |  |  |

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 4 3 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JUDITH REYES SANCHEZ

Identificación 1 7 0 2 6 1 7 4 2 2

DE COMPAÑÍAS