

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /
PERSONAL OCUPADO

AÑO 20

2010

103672.2010.1

| A: DATOS GENERALES:         | IDENTIFICACIÓN  |            |         |                 |              |  |  |
|-----------------------------|-----------------|------------|---------|-----------------|--------------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                 | RUC        |         | E               | EXPEDIENTE   |  |  |
| ECUAII                      | NSTRUMENT S. A. | 0 9 9      | 2 1 5 5 | 2 2 1 0 0 1     | 1 0 3 6 7 2  |  |  |
|                             | PERSONAL OC     | UPADO      |         | AUDITO          | ORIA EXTERNA |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN  | PRODUCCIÓN | OTROS   | AUDITOR EXTERNO | RNAE         |  |  |
| 1                           | 1               | 1          |         |                 |              |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos      | Nacionalidad | Cargo          | RL/Adm       |
|----------------------|-----------------------------------|--------------|----------------|--------------|
| 0908067432           | BERRONES HERNANDEZ MARTHA EDITH   | ECUATORIANA  | GTE. GRAL      | RL           |
| 0601185044           | SANTILIAN BONILIA CARLOS PATRICIO | ECUATORIANA  | PRESIDENTE     | RL           |
|                      |                                   |              |                |              |
|                      |                                   |              | <u> </u>       | -            |
|                      |                                   |              |                |              |
|                      |                                   |              |                | <del> </del> |
|                      |                                   |              |                | -            |
|                      |                                   |              | SCHOLA DE COMP | <b>\</b>     |
|                      |                                   |              |                | ***          |
|                      | <del> </del>                      |              |                | 63           |
|                      |                                   |              | 30 m m m       | ##           |
|                      |                                   |              | GUAYAQUI       |              |
|                      |                                   |              |                | <del> </del> |
|                      |                                   |              |                | <del> </del> |
|                      |                                   |              |                | <del> </del> |
|                      | }                                 |              | 1              |              |

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 1 0 9 1 4

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Identificación:

Nombre:

Martha Berrones Hernández

ción: 0908067432