

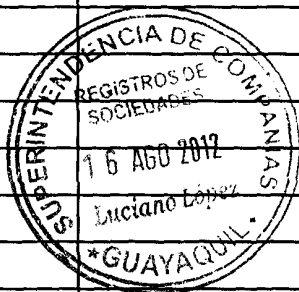
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2011</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SC.NEC.105018.2011.1</span> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                   |                |                                            |       |  |                 |  |  |  |  |                   |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------|-------|--|-----------------|--|--|--|--|-------------------|--|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><b>ADIXPA S.A.</b> |                | RUC<br>0 9 9 2 1 9 1 7 7 5 0 1 1 0 5 0 1 8 |       |  |                 |  |  |  |  |                   |  | EXPEDIENTE<br>1 1 0 5 0 1 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                  |                |                                            |       |  |                 |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                         | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                                 | OTROS |  | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  | RNAE              |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                 | 1              |                                            | 1     |  |                 |  |  |  |  |                   |  |                             |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos     | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|----------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0801250218           | MICOLTA ARCE JOSE PASTOR         | ECUADOR      | PRESIDENTE      | RL     |
| 0904688678           | RAMIREZ VANEGAS BRESTON HUMBERTO | ECUADOR      | GERENTE GENERAL | RL     |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |



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 |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

**BRESTON RAMIREZ VANEGAS**

Identificación:

**0 9 0 4 6 8 8 6 7 8**