

|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
|  | <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;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">105650.2010.1</span> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                      |                            |                               |                             |
|------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><b>CITYCETTY S.A.</b> |                            | RUC<br><b>019192703148001</b> | EXPEDIENTE<br><b>105650</b> |
| PERSONAL OCUPADO                                     |                            | AUDITORIA EXTERNA             |                             |
| DIRECCIÓN                                            | ADMINISTRACIÓN<br><b>2</b> | PRODUCCIÓN                    | OTROS                       |
|                                                      |                            | AUDITOR EXTERNO               | RNAE                        |

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

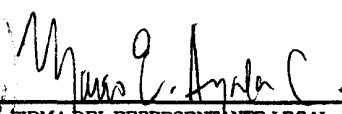
| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos  | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|-------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0907805964           | MORLA VASQUEZ DAVID CARLOS    | ECUATORIANA  | GRTE.GRAL. | RL     |
| 0911614758           | CORTEZ HINNAOTI JIMMY ENRIQUE | ECUATORIANA  | PRESIDENTE | 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 |
| 2011 | 05  | 11  |

Firmado por:   
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: **MARIO AYALA CAZABATO**  
 Identificación: **0917334898**