

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL

BUFENOTOP S.A.

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

RUC

٥

AÑO

2

2011

2 2 3 8 0 4 0 0

No

1

EXPEDIENTE

106606.2011.1

1 0 6 6 0 6

| PERSONAL OCUPADO     |                                   |                     |              | AUDITORIA EXTERNA                       |            |      |
|----------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------|---|------------|------|
| ECCIÓN               | ADMINISTRACIÓN                    | PRODUCCIÓN          | OTROS        | AUDITOR EXTERNO                         | RNAE       |      |
| 2                    |                                   |                     |              |   |            |      |
| nómina de apoderai   | DOS, ADMINISTRADORE               | S Y/O REPRESENTAN   | res legales  |   |            |      |
| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos      |                     | Nacionalidad | Cargo                                   | RL/Adr     |      |
| 0913059473           | DR. GONZALO GARCIA-SARDA MUGABURU |                     |              | PERUANO                                 | GERENTE    | RL * |
| 0913158820           | SRA. SONIA SARDON ACOSTA          |                     |              | PERUANO                                 | PRESIDENTE | RL   |
|                      |                                   |                     |              |   |            |      |
|                      |                                   |                     |              | - · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |            |      |
|                      |                                   |                     |              |   |            |      |
|                      |                                   |                     |              |   |            |      |
|                      |                                   |                     |              |   |            |      |
|                      |                                   | <del></del>         |              |   |            |      |
| <del>mark sees</del> |                                   |                     |              |   |            |      |
|                      |                                   |                     |              |   |            |      |
| <del></del>          |                                   |                     |              |   |            |      |
|                      |                                   |                     |              |   | <u> </u>   | 1    |
|                      | nulario no se aceptará co         |                     | chones       |   |            |      |
| 2 Se deberá impr     | imir dos ejemplares del j         | presente formulario |              |   |            |      |

están obligadas a remitir a la superintendencia de compañías, las sociedades sujetas a su control y/vigilanci

AÑO

FECHA DE PRESENTACIÓN

MES

DÍA

IRMA

DR. OO

Identificación:

DEL REPRESENTANTE LEGAL

ZALO GARCIA-SARDA 1 3 0 5 9 4