

| | | | |
|---|---|------------------------|------------------------------------|
|  | REPÚBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO | AÑO 2010 | Nº SC.NEC.11111.2010 |
|---|---|------------------------|------------------------------------|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| | | | | | |
|---|----------------|-------------------|-------|-----------------|------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | | | |
| 0992289961001111111 | | | | | |
| Compañía Industrial Panificadora Europea S.A. | | | | | |
| PERSONAL OCUPADO | | AUDITORIA EXTERNA | | | |
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| | 2 | | | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0918794397 | Faggioni Villacres Pablo Javier | Ecuador | Presidente | N/Adm |
| 0925740797 | German Plaza Diana Jacqueline | Ecuador | Gerente | PL. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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, conocido como "REGULAMIENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADOS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| | | |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL