

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUFERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / FERSONAL OCUPADO ARO 2009

SC.NEC.111695.2009.1

| a: datos generales:         | DENTIFICACION         |                  |             |                 |                |               |  |
|-----------------------------|-----------------------|------------------|-------------|-----------------|----------------|---------------|--|
| RAZON O DENOMINACIÓN SOCIAL |                       | RUC              |             |                 | ZXPEDIENTE     |               |  |
|                             |                       | 0 9 9 2          | 2 9 7       | 4 4 1 0 0 1     | 1 1 1 6 9      | <u> 5   T</u> |  |
| F                           | ERRACIOLI S.A.        |                  | _           |                 | ,              |               |  |
|                             | PERSONAL OCUI         | 1.00             | <del></del> | 1 115           | ITORIA EXTERNA |               |  |
| <del></del>                 | T FERSONAL OCCI       | Τ                | 700         |                 |                |               |  |
| DIRECCION                   | ADMINISTRACION        | PRODUCCIÓN       | OTROS       | AUDITOR EXTERNO | RNAE           |               |  |
| 1                           |                       |                  | _           | _               |                | -             |  |
| e: nómina de apoc           | derados. Administrado | res y/o represe  | entantes le | CGALES .        | •              |               |  |
| Pédula/RUC/Pasaport         | Apellido y No         | ombres Completos |             | Nacionalidad    | Cargo          | RL/Adm        |  |
| 0907745087                  | CABRERA DIAZ TA       | NY MARCELA I     | EL NIÑO     |                 |                |               |  |
|                             | <u></u>               | JESUS            |             | Ecuatoriana     | GERENTE GENI   | RAL RL        |  |
|                             |                       |                  |             |                 |                |               |  |
|                             |                       | •                |             |                 |                |               |  |
|                             |                       | in the second    |             |                 |                |               |  |
|                             |                       |                  |             |                 |                |               |  |
| ·                           |                       |                  |             |                 |                |               |  |
|                             |                       |                  |             |                 |                |               |  |
|                             |                       |                  |             |                 |                |               |  |
|                             |                       |                  |             |                 |                |               |  |
|                             |                       |                  |             |                 |                |               |  |
|                             | ,                     |                  | -           |                 |                |               |  |
|                             |                       |                  |             |                 |                | ì             |  |

NOTA: 1.-El presente formulario no se acaptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberà imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACION: El idministrador is la compania, declara que se responsabilica por la veracidad de la información proporcionada en el protente formulario en cumplimiente a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Companias, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPANIAS, LAS ACCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

ANO MES DÍA . 2012 01 16

PIRMADA REMES SANTE LEGAL
Numbre: TANY MARCELA CABRERA DIAZ

idendilcación:

Q987743087°