

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

| AÑO | 2011 |
|-----|------|
|     |      |

118645.2011.1

| A: DATOS | GENERALES: | IDENTIFICACIÓN |
|----------|------------|----------------|

| RAZÓN O DENO | MINACIÓN SOCIAL | RUC        |         |     |             |    | EXI | EDIE  | NTE  |   |   |    |
|--------------|-----------------|------------|---------|-----|-------------|----|-----|-------|------|---|---|----|
|              | BARPLINZA S.A.  | 0 9 9      | 2 3 9 6 | 2 5 | 3 0 0       | 1  | 1   | 1     | 8 6  | 4 | 5 | 1_ |
|              | PERSONAL OC     | UPADO      |         |     |             | UD | TOR | IA EX | TERN | Ά |   |    |
| DIRECCIÓN    | ADMINISTRACIÓN  | PRODUCCIÓN | OTROS   | ΑU  | DITOR EXTER | NO |     | R     | NAE  |   |   |    |
| 0            | 1/              | 0          |         |     |             |    | -   |       |      |   |   | _  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos          | Nacionalidad Nacionalidad | Cargo           | RL/Adr                                |  |
|----------------------|---------------------------------------|---------------------------|-----------------|---------------------------------------|--|
| 0903729911           | SOTOMAYOR TRIVIÑO CARLOS JULIO        | ECUATORIANA               | GERENTE GENÉRAL | ŔĹ                                    |  |
|                      |                                       |                           |                 | · .                                   |  |
|                      |                                       | -                         |                 |                                       |  |
|                      |                                       |                           |                 |                                       |  |
|                      |                                       |                           |                 |                                       |  |
|                      |                                       |                           |                 |                                       |  |
|                      |                                       |                           |                 |                                       |  |
|                      | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |                           |                 |                                       |  |
|                      |                                       |                           |                 |                                       |  |
|                      |                                       | -                         |                 |                                       |  |
|                      |                                       |                           |                 |                                       |  |
|                      | 7.11                                  |                           |                 |                                       |  |
|                      |                                       |                           |                 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |  |
|                      |                                       |                           |                 |                                       |  |

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 PRESENTADO LA AÑO MESE SANO NOMESE SE LA AÑO MESE SE LA RECEITA DE LA RECEITA DE

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Carlos Julio Sotomayor Triviño Identificació 0 9 0 3 7 2 9 9 1 1