

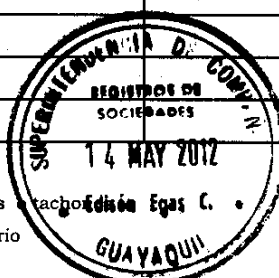
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | N° |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                     |                |                                       |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|----------------|---------------------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|--|--|-------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                         |                | RUC                                   |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                     |                | 0 9 9 2 4 6 1 2 1 7 0 0 1 1 2 3 4 0 8 |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| COMPAÑÍA DE SEGURIDAD MAXIMA SECURITYMAX CIA. LTDA. |                |                                       |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                    |                |                                       |       |                 |  |  |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                           | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                            | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  |  |  |                   | RNAE       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                   | 6              | 112                                   | 0     | 0               |  |  |  |  |  |  |                   | 0          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos      | Nacionalidad      | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|-----------------------------------|-------------------|-----------------|--------|
| 0909810137           | DELGADO MORALES YOLANDA DE FATIMA | ECUATORIANA       | GERENTE GENERAL | RL     |
| 0908738388           | HARDING BICKLE TREVOR JOHN        | BRITANICA/INGLESA | PRESIDENTE      | ADM    |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |
|                      |                                   |                   |                 |        |

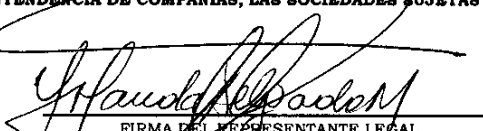


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachos.  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario.

**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 |
| 1 2 | 0 5 |     |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: YOLANDA DELGADO MORALES  
 Identificación: 0 9 0 9 8 1 0 1 3 7

