

|                                                                                   |                                                                                                                                       |             |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO<br>2011 | SC.NEC.123799.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |             |                      |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |                |                       |       |  |  |  |  |                 |      |  |                   |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|-----------------------|-------|--|--|--|--|-----------------|------|--|-------------------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                   |       |  |  |  |  |                 |      |  |                   | EXPEDIENTE      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |                | 0 9 9 2 4 6 6 5 5 0 0 |       |  |  |  |  |                 |      |  |                   | 0 0 1 2 3 7 9 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| NEWLINE S.A.                |                |                       |       |  |  |  |  |                 |      |  |                   |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                       |       |  |  |  |  |                 |      |  | AUDITORIA EXTERNA |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN            | OTROS |  |  |  |  | AUDITOR EXTERNO | RNAE |  |                   |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             | 2              |                       |       |  |  |  |  |                 |      |  |                   |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

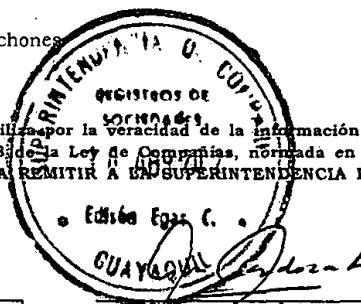
**B: NÓMINA DE APODERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES LEGALES**

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1202260434           | MENDOZA SANTOS ERIKA OLGA    | ECUADOR      | GERENTE    | RL     |
| 0910663954           | EGAS CARRASCO JHON FREDDY    | ECUADOR      | PRESIDENTE | RL     |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |

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 PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 1 | 3 1 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: **ERIKA MENDOZA S.**

Identificación: 1 2 2 2 6 0 4 3 4