

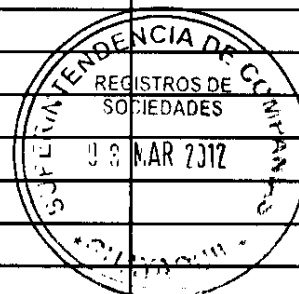
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2009</span> | N° <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                                                              |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                                            |                                                                                |                                                                                          |                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><b>FAZIO S.A</b>                            |                                                                                | RUC<br><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">091924983580011260481</span> | EXPEDIENTE<br><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span> |
| PERSONAL OCUPADO                                                           |                                                                                | AUDITORIA EXTERNA                                                                        |                                                                            |
| DIRECCIÓN<br><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> | ADMINISTRACIÓN<br><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span> | PRODUCCIÓN<br><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>               | OTROS<br><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>      |
|                                                                            |                                                                                | AUDITOR EXTERNO<br><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>          | RNAE<br><span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span>       |

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

| Cédula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo          | RL/Adm |
|---------------------|------------------------------|--------------|----------------|--------|
| 0909136657          | Murillo Suarez José fabrizio | Ecuatoriana  | Gte General    | RL     |
| 0912617263          | Roldos Castro Jessica Ivonne | Ecuatoriana  | Presid. Eject. | RL     |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |
|                     |                              |              |                |        |



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

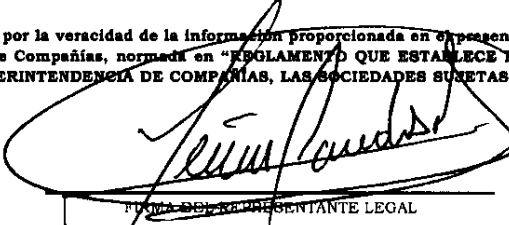
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**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                                                                                              |
| <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px;"></span> | <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px;"></span> | <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 30px; height: 20px;"></span> |

Nombre:  
Identificación:

  
 FOLIO DEL REPRESENTANTE LEGAL