

|                                                                                                                                                                                                                         |     |      |    |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|  <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | Nº | SC.NEC.126094.2011.1 |
|                                                                                                                                                                                                                         |     |      |    |                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

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

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

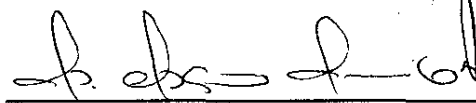
| ula/RUC/Pasap | Apellido y Nombres Completos   | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|---------------|--------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0918445016    | GALECIO LAYANA CARLOS MANUEL   | ECUADOR      | PRESIDENTE      | RL/SB  |
| 0915658660    | MADRIGAL MONTALVO MARIA JASMIN | ECUADOR      | GERENTE GENERAL | 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 |
|     |     |     |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JASMIN MADRIGAL MONTALVO

Identificación: 0 9 1 5 6 5 8 6 6 0