| _ |
|---|

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| ΝÕ | 2009 |
|----|------|
|----|------|

N° SC.NEC.128120.2009.1

| A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA |                                              |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACION SOCIAL                      | RUC EXPEDIENTE                               |  |  |  |  |  |
| GAILANDI S. A.                                   | 0 9 9 2 5 2 6 6 1 0 0 0 1 1 2 8 1 2 0        |  |  |  |  |  |
|                                                  |                                              |  |  |  |  |  |
| CAPITAL SUSCRITO                                 | CAPITAL AUTORIZADO ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USE |  |  |  |  |  |
| \$ 800,00                                        | \$ 1.600,00                                  |  |  |  |  |  |

B: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos    | Nacionalidad                                     | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|----------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 0915978126           | LIZA MARIA CHACON ESTRELLA       | ECUATORIANA                                      | \$ 798,00                           |
| 0100040757           | CORDOVA BRIONES ARGENTINA LEONAR | ECUATORIANA                                      | \$ 1,00                             |
| 0902610518           | VASCONEZ MARIDUENA OLGA VICTORIA | ECUATORIANA                                      | \$ 1,00                             |
|                      |                                  | <del></del>                                      |                                     |
|                      |                                  |                                                  |                                     |
|                      |                                  | <del> </del>                                     |                                     |
|                      |                                  | <del>                                     </del> |                                     |
|                      |                                  |                                                  |                                     |
|                      |                                  | +                                                |                                     |
|                      | <del> </del>                     | +                                                |                                     |
|                      |                                  |                                                  |                                     |
|                      |                                  |                                                  |                                     |
|                      |                                  | +                                                |                                     |
|                      |                                  |                                                  |                                     |
|                      |                                  | TOTAL                                            | \$ 800,00                           |

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

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

DECLARACIÓN: 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 PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
|     |     | 1   |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Liza Maria Chacôn Estrella

Identificación: 0 9 1 5 9 7 8 1 2 6