

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO ANO 2011

Nº 6C. NEC. 128243.2011.1

| A: DATOS GENER | ALES: IDENTIFICACIÓN |            |       |                   |          |   |
|----------------|----------------------|------------|-------|-------------------|----------|---|
| RAZON O DENO   | MINACIÓN SOCIAL      | RUC        |       | EX                | PEDIENTE | _ |
|                |                      | 099        | 2528  | 4350011           | 28243    |   |
| AQUAT          | IC TECHNOLOGY        | S.A AQUATE | CSA   |                   |          |   |
|                | PERSONAL C           | OCUPADO    |       | AUDITORIA EXTERNA |          |   |
| DIRECCIÓN      | ADMINISTRACIÓN       | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO   | RNAE     |   |
| _              | 1                    |            |       |                   |          |   |
|                |                      |            |       |                   |          |   |

| B: NÓMINA DE APOD   | DERADOS, ADMINISTRADORES Y/O REPRESENTANTES L | EGALES       |                               |        |
|---------------------|---|--------------|-------------------------------|--------|
| cédula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos                  | Nacionalidad | Cargo                         | RL/Adm |
| 1705256343          | PONCE FUERTES WILLIAM ESKEN                   | ecusor       | PRESIDENTE                    | RL     |
| 1710039486          | ALARCON RAYIREZ ANGELICA MARIA                | ECUADOR      | 60 <del>0</del> 021E 660 621L | RL     |
|                     |   |              |                               |        |
|                     |   |              |                               |        |
|                     |   |              |                               |        |
|                     |   |              |                               |        |
|                     |   |              |                               |        |
|                     |   |              |                               |        |
|                     |   | T.EN.        | 10.                           |        |
|                     |   | Surer.       | E                             |        |
|                     |   | \$ - \$      | HR : ):                       |        |
|                     |   | * Yadira     | Guerara                       |        |
|                     |   | Clar         | •//                           |        |
|                     |   |              | TOTE                          |        |
|                     |   |              |                               |        |
|                     |   |              |                               |        |

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 formalario 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 |
|-----|-----|-----|
|     |     |     |
|     |     |     |

Nombre: AMGELICA M. ALARCON RAMIA

Identificación: 17/0039486