

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | N° | 128443.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |               |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                                 |                |            |       |                 |   |   |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------|----------------|------------|-------|-----------------|---|---|---|---|---|-------------------|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                     |                | RUC        |       |                 |   |   |   |   |   |                   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |   |   |   |   |   |
| COMPAÑÍA DE TRANSPORTE PESADO CIUDAD DE MONTALVO ( COTRACIMSA ) |                | 1          | 2     | 9               | 1 | 7 | 2 | 4 | 3 | 7                 | 6 | 0          | 0 | 1 | 1 | 2 | 8 | 4 | 4 | 3 |
|                                                                 |                |            |       |                 |   |   |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| PERSONAL OCUPADO                                                |                |            |       |                 |   |   |   |   |   | AUDITORIA EXTERNA |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| DIRECCIÓN                                                       | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO |   |   |   |   |   | RNAE              |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1                                                               | 3              |            |       |                 |   |   |   |   |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos      | Nacionalidad | Cargo         | RL/Adm |
|----------------------|-----------------------------------|--------------|---------------|--------|
| 1201081237           | GALLEGOS MARTINEZ HOLGER NAPOLEON | ECUATORIANA  | PDTE. EJEC.   | X      |
| 1100856986           | VIVANCO CARRION MANUEL JOSE       | ECUATORIANA  | GERENTE GRAL. | X      |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |
|                      |                                   |              |               |        |

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: **Manuel Jose Vivanco Carrion**  
 Identificación: **1 1 0 0 8 5 6 9 8 6**

