

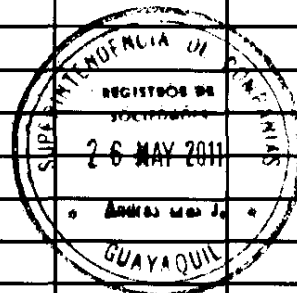
|                                                                                   |                                                                                |                                                                             |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b> | <b>AÑO</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span> | <b>N°</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">129919.2010.1</span> |
|                                                                                   | <b>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /</b><br><b>PERSONAL OCUPADO</b>              |                                                                             |                                                                                     |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                    |                       |                          |                   |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |                       | <b>RUC</b>               | <b>EXPEDIENTE</b> |
| Relaxcity S.A.                     |                       | 09092552549001           | 129919191         |
| <b>PERSONAL OCUPADO</b>            |                       | <b>AUDITORIA EXTERNA</b> |                   |
| <b>DIRECCIÓN</b>                   | <b>ADMINISTRACIÓN</b> | <b>PRODUCCIÓN</b>        | <b>OTROS</b>      |
| 1                                  |                       |                          |                   |
|                                    |                       | <b>AUDITOR EXTERNO</b>   | <b>RNAE</b>       |
|                                    |                       |                          |                   |

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

| Cédula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|---------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0930531579          | Santhosh Kuman Talapady Rai  | India        | Presidente | 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:

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>AÑO</b> | <b>MES</b> | <b>DÍA</b> |
|            |            |            |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Rai Santhosh Kuman Talapady  
Identificación: 0930531579.