

|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2009</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">13208820091</span> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                 |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |                |                                       |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------------------|-------|-----------------|--|--|--|------|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                                   |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |                | 0 9 9 2 5 9 6 2 7 9 0 0 1 1 3 2 0 8 8 |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |                | DOMEPA C.A.                           |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                                       |       |                 |  |  |  |      |  | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                            | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                           |                |                                       |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0907857452           | ZAMBRANO ALCIVAR MANUEL ALFREDO | ECUATORIANA  | G. GENERAL | R/L    |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |

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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 6 | 1 6 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MANUEL ALFREDO ZAMBRANO ALCIVAR

Identificación: 0 9 0 7 8 5 7 4 5 2