

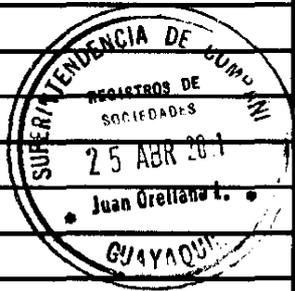
|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SC.N.E.C.133741.2010.1</span> |
|---|---|--|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |               |       |                 |                   |            |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------|-------|-----------------|-------------------|------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC           |       |                 |                   | EXPEDIENTE |  |  |  |
| Lautanr S.a.                |                | 0992610921009 |       |                 |                   | 133741     |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |               |       |                 | AUDITORIA EXTERNA |            |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN    | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE              |            |  |  |  |
| 2                           | 2              | —             | —     | —               | —                 |            |  |  |  |

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

| Édula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|--------------------|---------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0801984469         | PANEZO CAMPO MARJORIE ROCIO     | ECUADOR      | GERENTE    | RL     |
| 0909097545         | Pazmiño CAVANNA MONICA VIRGINIA | ECUADOR      | 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:

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

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: Marjorie Panzo Campo  
 Identificación: 080198446-9