

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | N° | SC.NEC.133923.2011-1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |                           |       |                 |  |      |  |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|------|--|--|--|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |  |      |  |  |  |                   |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |  |
|                             |                | 0 9 9 2 6 1 4 6 8 4 0 0 1 |       |                 |  |      |  |  |  |                   |  | 1 3 3 9 2 3 |  |  |  |  |  |
|                             |                | CONSTRUGLACIAL S.A.       |       |                 |  |      |  |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 |  |      |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |             |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  | RNAE |  |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |  |
| 2                           | 2              |                           |       |                 |  |      |  |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0915433304           | ABAD PARDO MERCADES MARUIXI  | ECUATORIANA  | G. GENERAL | RL     |
| 0921890281           | ABAD PARDO REYNALDO CESAR    | ECUATORIANO  | 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 |
|-------|-----|-----|
| 20 12 | 0 5 | 2 0 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: ABAD PARDO MERCADES MARUIXI  
 Identificación: 0 9 1 5 4 3 3 3 0 4