

|                                                                                   |                                                                                                                                       |                 |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <b>2011</b> | N° <b>SC.NEC.135586.2011.1</b> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                 |                                |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                    |  |                                  |  |  |  |            |  |  |  |       |  |                             |  |                 |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|--|--|------------|--|--|--|-------|--|-----------------------------|--|-----------------|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br><b>OPTIGAL S.A.</b> |  | RUC<br>0 9 9 2 6 3 9 9 6 2 0 0 1 |  |  |  |            |  |  |  |       |  | EXPEDIENTE<br>1 1 3 5 5 8 6 |  |                 |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                   |  |                                  |  |  |  |            |  |  |  |       |  |                             |  |                 |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN<br>2                                     |  | ADMINISTRACIÓN                   |  |  |  | PRODUCCIÓN |  |  |  | OTROS |  |                             |  | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE              |  |  |  |  |  |
|                                                    |  |                                  |  |  |  |            |  |  |  |       |  |                             |  |                 |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos     | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|----------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0909582843           | ARROBA AGUIRRE LISSETTE MARINA   | ECUADOR      | GERENTE GENERAL | RL     |
| 0900608084           | AGUIRRE BOHORQUEZ MARINA ARACELI | 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 es responsable 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: LISSETTE ARROBA AGUIRRE  
 Identificación: 090958284-3

