


|   |   |     |      |    |               |
|---|---|-----|------|----|---------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | N° | 135626.2011.1 |
|   |   |     |      |    |               |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN


|                             |                |                           |       |                 |                   |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |                   |  |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |  |
| SERVIDUALSA S.A.            |                | 0 9 9 2 6 3 8 4 1 9 0 0 1 |       |                 |                   |  |  |  |  |  |  | 1 3 5 6 2 6 |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE              |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |
| 1                           | 1              |                           | 10    |                 |                   |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos  | Nacionalidad | Cargo        | RL/Adm |
|----------------------|-------------------------------|--------------|--------------|--------|
| 0911663698           | FRANCO CAMBA ADOLFO FELICIANO | ECUATORIANA  | GERENTE GRAL | 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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



Nombre: ADOLFO FRANCO CAMBA  
 Identificación: 0911663698