

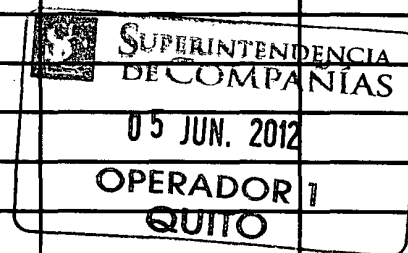
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <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;">2011</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 20px;">SC.NIIF.137439.2011</span> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                              |                           |             |
|------------------------------|---------------------------|-------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL  | RUC                       | EXPEDIENTE  |
| SAFETY SUPPLY SERVICIOS S.A. | 1 7 9 2 3 0 4 7 7 6 0 0 1 | 1 3 7 4 3 9 |
| PERSONAL OCUPADO             |                           |             |
| DIRECCIÓN                    | ADMINISTRACIÓN            | PRODUCCIÓN  |
| 1                            | 1                         |             |
| AUDITORIA EXTERNA            |                           |             |
| AUDITOR EXTERNO              | RNAE                      |             |
|                              |                           |             |

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

| édula/RUC/Pasapor | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|-------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 28133980          | BACHIR ABIHARB CHARBEL       | VENEZUELA    | PRESIDENTE | ADM    |
| 1714478219        | SANCHEZ LAVERDE VILMA LORENA | ECUADOR      | GERENTE    | 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 |
|     |     |     |

Nombre:

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

SANCHEZ LAVERDE VILMA LORENA

1 7 1 4 4 7 8 2 1 9