

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2011

• |

SC.NIIF.138351,2011.

| A: DATOS GENERALES: IDE | NTIFICACIÓN                                      |           |                |      |          |       |             |              |   |                 |   |            |              |     |       |        |     |     |   |          |      |    |
|-------------------------|--|-----------|----------------|------|----------|-------|-------------|--------------|---|-----------------|---|------------|--------------|-----|-------|--------|-----|-----|---|----------|------|----|
| RAZÓN O DENOMINACIO     | R  | RUC       |                |      |          |       |             |              |   |                 |   | EXPEDIENTE |              |     |       |        |     |     |   |          |      |    |
|                         |  |           | 0 9            | 9    | 2 7      | ा     | 8           | 3            | 2 | 8               | 0 | 0          | Γ            | 1   | 1     | 3      | 8   | 3   | 5 |          | 1    | Т  |
| COMISARIATO DEL CO      | NSTRUCTOR S.A COM                                | IITRUCTO  | R              |      |          |       |             |              |   |                 |   |            |              |     |       |        |     |     |   |          |      |    |
|                         | _  |           |                | _    | _        | _     | _           |              |   |                 |   |            | _            |     |       |        |     |     |   |          |      |    |
| PERSONAL OCUPADO        |  |           |                |      |          |       |             |              |   |                 |   | Α          | Ų.           | TIC | ORI   | ΑE     | ITX | CRN | A |          |      |    |
| DIRECCIÓN               | ADMINISTRACIÓN                                   | PROD      | PRODUCCIÓN OTR |      |          | OTROS |             |              |   | AUDITOR EXTERNO |   |            |              |     |       | RNAE   |     |     |   |          |      |    |
|                         | <del>                                     </del> |           |                |      | +        |       |             | 十            |   |                 | _ |            | _            |     |       | ヿ      |     |     |   |          |      |    |
| 1                       | 8  |           |                |      | 68 _     | _     |             |              |   |                 |   |            |              |     | _     | $\Box$ |     |     |   | -        |      |    |
|                         |  |           |                |      | <u> </u> |       |             |              |   |                 |   |            |              |     |       |        |     |     |   |          |      | _  |
| B: NÓMINA DE APODER     | ADOS, ADMINISTRADO                               | ORES Y/O  | REPR           | ESEN | TANTE    | ES LE | GAL         | ES           |   |                 |   |            |              |     |       |        |     |     |   |          |      |    |
| Cédula/RUC/Pasaporte    | Apellido y Nombres Completos                     |           |                |      |          |       |             | Nacionalidad |   |                 |   |            |              |     | Cargo |        |     |     |   | F        | RL/# | dm |
|                         |  |           |                |      |          | _     | <del></del> |              |   |                 |   | +          |              |     |       |        |     | ۲   |   |          |      |    |
| 0300227501              | BRAVO BRAVO ANGE                                 | EL ABRAH. | HAM            |      |          |       | E           | ECUATORIANA  |   |                 |   | 4          | GERENTE GRAL |     |       |        |     | L   | R | <u> </u> |      |    |
|                         |  |           |                |      |          |       |             |              |   |                 |   |            |              |     |       |        |     |     |   |          |      |    |
|                         | † — — —  |           |                |      |          |       | 7           | _            |   |                 | _ |            |              | 7   |       |        |     |     |   | Г        |      |    |
|                         | <del> </del>                                     |           |                |      |          |       | +           |              |   |                 | _ |            | _            | +   |       |        |     |     |   | -        |      |    |
|                         | <u></u>  |           |                |      |          |       |             |              |   |                 |   |            |              | _   |       |        |     |     |   | L        |      |    |
|                         | }  |           |                |      |          |       | 1           |              |   |                 |   |            |              | 1   |       |        |     |     |   | l        |      |    |
|                         | <del></del>                                      |           |                |      |          |       | _           |              |   |                 | _ |            | _            | T   |       |        |     |     |   | ┞        |      | _  |
|                         | <del> </del>                                     |           |                |      |          |       | +           |              |   |                 |   |            | _            | +   |       |        |     |     |   | ┞        |      |    |
|                         | <u></u>  |           |                |      |          |       |             |              |   |                 |   |            |              |     |       |        |     |     | _ | L        |      |    |
|                         |  |           |                |      |          |       | Ţ           |              |   |                 |   |            |              |     |       |        |     |     |   |          |      |    |
|                         |  |           |                |      |          |       | _           |              |   |                 | _ |            | _            | Ť   |       | _      |     |     | _ | T        |      | _  |
|                         | <del>                                     </del> |           |                |      |          |       | $\dashv$    |              |   |                 |   | _          |              | †   | _     | _      |     |     | _ | F        |      | _  |
|                         | <del> </del> -                                   |           |                |      |          |       | +           |              |   |                 |   |            | _            | ╀   |       | —      |     |     |   | $\vdash$ |      |    |
|                         | <b></b>  |           |                |      |          |       |             |              |   |                 |   |            |              | 4   |       |        |     |     |   | L        |      |    |
|                         |  |           |                |      |          |       |             |              |   |                 |   |            |              |     |       |        |     |     |   |          |      |    |
|                         |  |           |                |      |          |       |             |              |   |                 |   |            |              |     |       |        |     |     |   |          |      |    |
|                         | <del>                                     </del> |           |                |      |          |       | _           |              |   |                 | _ |            | _            | +   |       | _      |     |     |   | Η        |      |    |

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 PRESENTACION: ANOSCIAMBRS DIA

2 6 ABR 201

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: A N G E L B R A V O Identificación: O 3 O O 2 2 7 5 O 1