

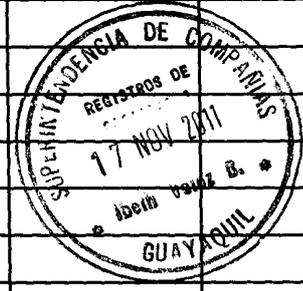
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                       |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <input type="text" value="2010"/> | N° <input type="text" value="SC.NEC.140418.2010.1"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |            |       |                 |   |   |   |      |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|-----------------------------|----------------|------------|-------|-----------------|---|---|---|------|---|-------------------|---|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC        |       |                 |   |   |   |      |   |                   |   | EXPEDIENTE |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|                             |                | 0          | 9     | 9               | 2 | 7 | 2 | 2    | 1 | 5                 | 0 | 0          | 0 | 1 | 1 | 4 | 0 | 4 | 1 | 8 |  |
| <b>ESTUARSAN S.A.</b>       |                |            |       |                 |   |   |   |      |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |            |       |                 |   |   |   |      |   | AUDITORIA EXTERNA |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO |   |   |   | RNAE |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|                             | 1              |            | -     |                 |   |   |   |      |   |                   |   |            |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

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

| Título/RUC/Pasap | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|------------------|---------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0908874639       | SANCHEZ ROBAYO ALCIDES ESTUARDO | ECUATORIANA  | GERENTE G. | 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 |
|     |     |     |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre:   
 Identificación: