

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | Año | 2011 | Nº | SC.NIIF.141112.2011. |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                 |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|--|--|-------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   | EXPEDIENTE    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                 |                | 1 1 9 1 7 4 1 6 7 2 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   | 1 1 4 1 1 1 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CASTRO & VALDIVIESO CENTRO DE NEGOCIOS CIA LTDA |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                       | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  |  |  |                   | RNAE          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                               | 1              |                           | 1     |                 |  |  |  |  |  |  |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos       | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1103204028           | CASTRO SOLORZANO DIEGO GEOVANNY    | ECUATORIANO  | PRESIDENTE | A      |
| 1102923594           | VALDIVIESO VILLAVICENCIO CHRISTIAN | ECUATORIANO  | 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  
