

|                                                                                   |                                      |  |            |             |          |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--|------------|-------------|----------|----------------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b>         |  | <b>AÑO</b> | <b>2011</b> | <b>F</b> | <b>SC.NIIF.143053.2011</b> |
|                                                                                   | <b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b> |  |            |             |          |                            |
| <b>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO</b>                           |                                      |  |            |             |          |                            |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                     |                       |                           |              |                          |             |
|-------------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------|--------------------------|-------------|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>  |                       | <b>RUC</b>                |              | <b>EXPEDIENTE</b>        |             |
| MANTA TURISTICO CIA. LTA. MANTURIST |                       | 1 3 9 1 7 8 9 4 1 6 0 0 1 |              | 1 1 4 3 0 5 3            |             |
|                                     |                       |                           |              |                          |             |
| <b>PERSONAL OCUPADO</b>             |                       |                           |              | <b>AUDITORIA EXTERNA</b> |             |
| <b>DIRECCIÓN</b>                    | <b>ADMINISTRACIÓN</b> | <b>PRODUCCIÓN</b>         | <b>OTROS</b> | <b>AUDITOR EXTERNO</b>   | <b>RNAE</b> |
| 1                                   | 0                     | 0                         | 0            |                          |             |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos       | Nacionalidad | Cargo       | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------------|--------------|-------------|--------|
| 1303139438           | SOLORZANO ALCIVAR MARIA ISABEL     | ECUATORIANA  | GERENTE GEN |        |
| 1304420993           | SOLORZANO ALCIVAR PATRICIA CECILIA | ECUATORIANA  | PRESIENTE   |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |
|                      |                                    |              |             |        |

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 "REGULAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A RENDIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>AÑO</b> | <b>MES</b> | <b>DÍA</b> |
|            |            |            |



**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

**Nombre:** ING MARIA ISABEL SOLORZANO

**Identificación:** 1 3 0 3 1 3 9 4 3 8

