

|                                                                                   |                                                                                                                                       |  |                                       |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------|-----------------------------------------------------|
|  | <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="2011"/> | N° <input type="text" value="SC.NIIF 143562.2011"/> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |  |                                       |                                                     |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                               |                |                                  |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |                           |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------|----------------|----------------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|------|-------------------|--|---------------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>EUROTEMPO S.A. |                | RUC<br>0 9 9 2 7 4 1 4 1 4 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  | EXPEDIENTE<br>1 4 3 5 6 2 |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                              |                |                                  |       |                 |  |  |  |  |      | AUDITORIA EXTERNA |  |                           |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN<br>2                                | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                       | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  | RNAE |                   |  |                           |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0908989379           | ORTEGA LISKEN LUIS ALBERTO   | ECUATORIANA  | GERENTE GENERAL | RL     |
| 0905089397           | ORTEGA TRUJILLO FABIAN       | ECUATORIANA  | PRESIDENTE      | 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: LUIS ALBERTO ORTEGA LISKEN  
 Identificación: 0 9 0 8 9 8 9 3 7 9