

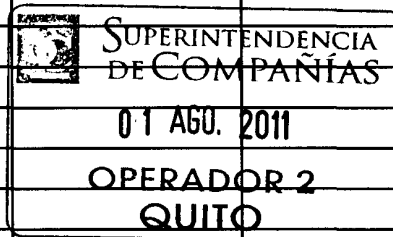
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | Nº |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |                           |       |                     |  |  |  |       |  |                   |  |             |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|---------------------|--|--|--|-------|--|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                     |  |  |  |       |  |                   |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |
|                             |                | 1 7 9 1 9 1 6 7 3 5 0 0 1 |       |                     |  |  |  |       |  |                   |  | 1 5 1 0 9 # |  |  |  |  |
| ANLAGEN DEL ECUADOR S.A.    |                |                           |       |                     |  |  |  |       |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                     |  |  |  |       |  | AUDITORIA EXTERNA |  |             |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO     |  |  |  | RNAE  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| SEBASTIAN MORENO            | 14             | 4                         | 0     | CERRANO NUNEZ Y AS. |  |  |  | 18101 |  |                   |  |             |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos     | Nacionalidad | Cargo             | RL/Adm |
|----------------------|----------------------------------|--------------|-------------------|--------|
| 5178328              | KLATICH CAMPOFILONI MARIO        | PERUANA      | GERENTE GENERAL   |        |
| 1708663529           | GOMEZ DE LA TORRE REYES FERNANDO | ECUATORIANA  | GERENTE COMERCIAL |        |
| 10024303930          | PASPUEL ROBLES ZORAIDA MARIA     | ECUATORIANA  | JEFE FINANCIERA   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |
|                      |                                  |              |                   |        |



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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 8 | 0 2 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: GASTON PACHECO  
 Identificación: 3 6 1 5 2 5 6

**ANLAGEN S.A.**