

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2012 | N° |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                         |                |                           |       |                 |  |  |      |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|------|--|--|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |                | RUC                       |       |                 |  |  |      |  |  |                   |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |
|                                         |                | 1 7 9 1 9 4 3 0 9 0 0 0 1 |       |                 |  |  |      |  |  |                   |  | 1 5 2 0 0 3 |  |  |  |  |
| COMERCIO Y TRANSPORTE FUGA NARVAEZ S.A. |                |                           |       |                 |  |  |      |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                        |                |                           |       |                 |  |  |      |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |             |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                               | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  | RNAE |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| 1                                       | 3              |                           |       |                 |  |  |      |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1704882045           | FUGA NARVAEZ BETTY MARIA     | ECUATORIANA  | GERENTE    | RL/Adm |
| 17110464515          | FUGA NARVAEZ CELIO HUMBERTO  | ECUATORIANA  | PRESIDENTE | ADM    |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |

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: BETTY FUGA NARVAEZ

Identificación: 1 7 0 4 8 3 2 0 4 5

