

|                                                                                   |                                                                                                                   |     |      |    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL<br/>SUPERINTENDENCIA DE<br/>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES<br>/ PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.155554.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                   |     |      |    |                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                    |                |                           |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|------|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL        |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| WEST OIL SERVICIOS WESTSERVIS S.A. |                | 1 7 9 2 0 3 1 9 0 7 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  | 1 5 5 5 5 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                   |                |                           |       |                 |  |  |  |  |      | AUDITORIA EXTERNA |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                          | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  | RNAE |                   |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                  | 2              | 4                         |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos     | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|----------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1723516280           | FUENTES MORALES ARIANA ELIZABETH | ECUATORIANA  | PRESIDENTE | Adm    |
| 1713989620           | GUERRA CARTAGENA WILMA NATHALIA  | ECUATORIANA  | GERENTE    | RL     |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |
|                      |                                  |              |            |        |

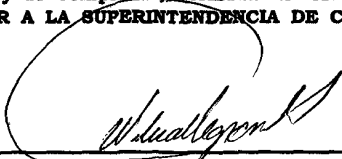
NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 6 | 2 7 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: ING. WILMA NATHALIA GUERRA C.  
 Identificación: 1 7 1 3 9 8 9 6 2 0

