

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE **COMPAÑÍAS**

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

| Δ | Ñ | O | • |
|---|---|---|---|

2010

| A: DATOS GENERAL | ES: IDENTIFICACIÓN |                 |             |         |         |        |       |     |   |   |  |
|------------------|--------------------|-----------------|-------------|---------|---------|--------|-------|-----|---|---|--|
| RAZÓN O DENOM    | IINACIÓN SOCIAL    | RUC             |             |         |         | EXPE   | DIEN' | ľΕ  |   |   |  |
|                  |                    | 1 7 9           | 2 0 4 2     | 6 5 8   | 0 0 1   | 1 :    | 5 5   | 7   | 4 | 5 |  |
|                  |                    | GENS SAPIENS AS | ESORES CIA. | LTDA.   |         |        |       |     |   |   |  |
|                  |                    |                 |             |         |         |        |       |     |   |   |  |
|                  | PERSONAL OC        | CUPADO          |             |         | AUD     | ITORIA | EXT   | ERN | A |   |  |
| DIRECCIÓN        | ADMINISTRACIÓN     | PRODUCCIÓN      | OTROS       | AUDITOR | EXTERNO |        | RN/   | Æ   |   |   |  |
|                  |                    |                 |             | 1       |         |        | ì     |     |   |   |  |
| 1                | 1                  |                 | 2           | ı       |         |        |       |     |   |   |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad                     | Cargo    | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|----------------------------------|----------|--------|
| 1700570862           | PROAÑO NAVARRETE FABIAN AUGUSTO | ECUATORIANO                      | GERENTE  | RL     |
|                      |                                 | ·                                |          |        |
|                      |                                 |                                  |          |        |
|                      |                                 |                                  |          |        |
|                      |                                 |                                  |          |        |
|                      |                                 |                                  |          |        |
|                      |                                 |                                  |          |        |
|                      |                                 |                                  |          |        |
|                      |                                 |                                  |          |        |
|                      |                                 |                                  |          |        |
|                      |                                 | DENCIA                           |          |        |
|                      | S.                              | JPERINTENDENCIA<br>DECOMPANÍAS   |          |        |
|                      |                                 | 2011                             |          |        |
|                      |                                 | 01 JUL. 2011                     | <u> </u> |        |
|                      | \ c                             | O 1 UL. 2011  OPERADOR 16  OUITO |          |        |
|                      | \                               | 6011                             |          |        |

- 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 ESTÁBLECE 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 0 0

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: 1 7 0 0 5 7 0 8 6 2 Identificación:

Fabián Proaño Navarrete