

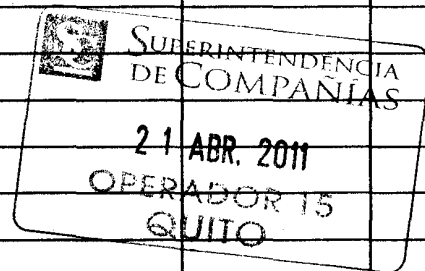
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">SC.NG.15837.2010</span> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                      |                                                                                 |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                 |                |                                                                                                                                            |       |                   |      |
|-------------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------|------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                     |                | RUC                                                                                                                                        |       | EXPEDIENTE        |      |
| <i>Protección de Seguridad Privada Cía Ltda</i> |                | <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between;"> <span>1130530062001</span> <span>15837</span> </div> |       |                   |      |
|                                                 |                |                                                                                                                                            |       |                   |      |
| PERSONAL OCUPADO                                |                |                                                                                                                                            |       | AUDITORIA EXTERNA |      |
| DIRECCIÓN                                       | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                                                                                                                                 | OTROS | AUDITOR EXTERNO   | RNAE |
| 2                                               | 2              |                                                                                                                                            | SI    |                   |      |

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

| Cédula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|---------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1705157129          | Escobar Zapata Teresa Magali | Ecuatoriana  | Gerente    | RL     |
| 1711889814          | Parreño Escobar Jose Antonio | 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 |
| 2010 | 04  | 21  |

*Dra. Teresa Escobar*

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TERESA ESCOBAR

Identificación: 1705157129