

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | Nº |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |                           |  |       |  |                 |  |  |  |      |  |                   |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|--|-------|--|-----------------|--|--|--|------|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |  |       |  |                 |  |  |  |      |  | EXPEDIENTE        |  |  |  |  |  |
|                             |                | 1 7 9 0 6 0 7 4 1 0 0 0 1 |  |       |  |                 |  |  |  |      |  | 1 6 0 0 6         |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |  |       |  |                 |  |  |  |      |  | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                |  | OTROS |  | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE |  |                   |  |  |  |  |  |
| 1                           | 2              | 0                         |  | 3     |  |                 |  |  |  |      |  |                   |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0700152580           | BUCHELI PASTOR ELVIA HIPATIA    | ECUATORIANA  | PRESIDENTE | Adm    |
| 1704689676           | SALDAÑA BUCHELI WAGNER LEONARDO | 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 |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

Identificación:

1704689676