


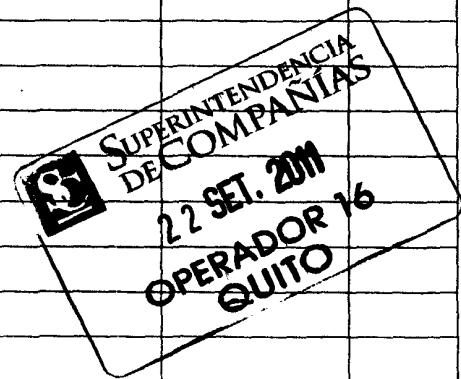
|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 60px; height: 20px; vertical-align: middle;"></span> |
|---|---|--|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|   |                |                |       |                   |      |
|---|----------------|----------------|-------|-------------------|------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL   |                | RUC            |       | EXPEDIENTE        |      |
|   |                | 17192145139001 |       | 160427            |      |
| <b>COMPANIA DE SERVICIO DE TRANSPORTE POR EL CIELO DEL ECUADOR COTRACIER S.A.</b> |                |                |       |                   |      |
| PERSONAL OCUPADO  |                |                |       | AUDITORIA EXTERNA |      |
| DIRECCIÓN   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN     | OTROS | AUDITOR EXTERNO   | RNAE |
|   | 1              |                |       |                   |      |

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

| Cédula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo   | RL/Adm |
|---------------------|------------------------------|--------------|---------|--------|
| 1707259964          | LLANDAH CADENA HENRY GUSTAVO | ECUATORIANA  | GERENTE |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |
|                     |                              |              |         |        |

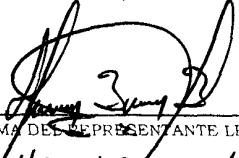


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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: Henry G. Llandah C.  
 Identificación: 1707259964