

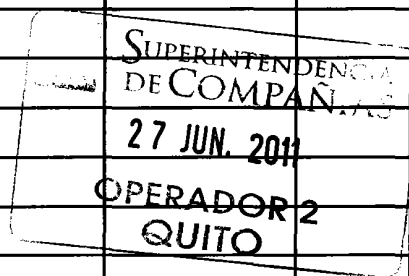
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | N° |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |                           |       |                 |  |  |      |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|------|--|--|-------------------|--|-------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |  |  |      |  |  |                   |  | EXPEDIENTE  |  |  |  |  |
| PATHSOIL CIA. LTDA.         |                | 1 7 9 2 1 6 5 9 7 0 0 0 1 |       |                 |  |  |      |  |  |                   |  | 1 6 1 4 3 8 |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 |  |  |      |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |             |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  | RNAE |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |
| 4                           | 1              | 4                         | 5     |                 |  |  |      |  |  |                   |  |             |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos     | Nacionalidad | Cargo   | RL/Adm |
|---------------------|----------------------------------|--------------|---------|--------|
| 171157314-5         | VARGAS VILLAFUERTE MARIO IGNACIO | ECUATORINA   | 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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 6 | 2 3 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VARGAS VILLAFUERTE MARIO I.

Identificación: 1 7 1 1 5 7 3 1 4 - 5

**PATH SOIL CIA. LTDA.**  
 Tecnología del Hormigón y Geotécnia  
 C:1792165970001