| | REPUBLICA DEL SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.162439.2010.1 |
|---|---|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| DECOWRAPS ECUADOR CIA. LTDA. | 1 7 9 1 9 3 7 2 9 0 0 1 | 1 6 2 4 3 9 |

| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN | ADMINISTRA | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| 1 | 4 | 2 | | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|---|---|---|---|---|
| 72218491 | JAIME ANDRES CALA GOMEZ | COLOMBIANO | GERENTE GENERAL | RL |
| 72214045 | STEVEN TCHIRA BACAL | COLOMBIANO | PRESIDENTE | Adm |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS
26 ABR. 2011
OPERADOR 08
QUITO

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 |
|---|---|---|
| 2011 | 0 4 | 6 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: J A I M E C A L A

Identificación: 7 2 2 1 8 4 9 1