

|                                                                                   |                                                                                                                          |  |     |      |    |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----|------|----|--------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO |  | AÑO | 2010 | Nº | 902175 |
|                                                                                   |                                                                                                                          |  |     |      |    |        |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACION**

|                                       |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |  |             |  |      |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL           |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE  |  |      |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| LA GRANJA ECUADOR RESLAGRAN CIA LTDA. |                | 0 1 9 0 3 5 8 3 2 1 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |  |  |  | 2 0 2 1 7 5 |  |      |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                      |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |  |             |  |      | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                             | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  |  |  |  |             |  | RNAE |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MANUEL J CALLE 1-104                  | 1              |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |  |             |  |      |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

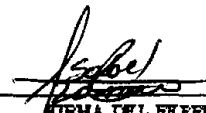
| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombre Completo     | Nacionalidad | Cargo   | RL/Adm |
|----------------------|--------------------------------|--------------|---------|--------|
| 0301805602           | ROMERO VALDIVIESO MARIA ISABEL | EQUATORIANA  | GERENTE | ADM    |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |
|                      |                                |              |         |        |

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 AUTENTIFICADO EN TODAS A LOS COMPROBANTES Y DEBIDAMENTE"

FECHA DE PRESENTACION:

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| AÑO  | MES | DÍA |
| 2011 | 04  | 29  |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: ROMERO VALDIVIESO MARIA ISABEL  
 Identificación: 0301805602