

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|----------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | Nº | SC.NEC.202244.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                      |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

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

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0104076013           | QUILLAY CUJI ROSA PATRICIA   | ECUATORIANA  | GERENTE    | RL     |
| 0105002877           | QUILLAY CUJI JOSE EDUARDO    | ECUATORIANA  | PRESIDENTE | 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 SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| AÑO  | MES | DÍA |
|------|-----|-----|
| 2011 | 04  | xx  |

Nombre:

Identificación:

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

PATRICIA QUILLAY CUJI

0 1 0 4 6 0 1 3

27 ABR 2011  
Sa