

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO AÑO

2010

SC,NEC.25207.2010.1

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                    | RUC                  |             | EXPEDIENTE:          |                                   |             |
|-----------------------------|--------------------|----------------------|-------------|----------------------|-----------------------------------|-------------|
|                             |                    | 0 9 9                | 0 5 5 5     | 5 1 1 7 0 0          | 1 2 5 2 0                         | 7           |
|                             |                    | L                    | X.C. LIDA.  |                      | <del>▗</del> ▟ <del>▗▀▗▐</del> ▃▃ |             |
|                             | UPADO              | 00                   |             | AUDITORIA EXTERNA    |                                   |             |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN     | PRODUCCIÓN           | CHROS       | AUDITOR EXTERNO RNAL |                                   |             |
| 1                           |                    |                      | *           |                      | {                                 |             |
| B: NOMINA DE APODER         | ADOS, ADMINISTRADO | ORES Y/O REPRESE     | ntantes leg | ALES                 |                                   |             |
| Cédula/RUC/Pasaporte        |                    |                      |             | Nacionalided         | Cargo                             | RL/Adm      |
| 1707261614                  | MARINUCCI GONZAL   | Palez Graciela elisa |             | ARGENTINA            | GERENTE                           | RL          |
| <u> </u>                    |                    |                      |             |                      |                                   |             |
| ·                           | <u> </u>           |                      |             |                      | <u> </u>                          |             |
|                             | <u> </u>           |                      |             |                      | \                                 |             |
|                             |                    |                      |             |                      |                                   |             |
|                             |                    |                      |             |                      | <u> </u>                          |             |
|                             | \                  |                      |             | <u></u>              |                                   |             |
| ·                           | <u> </u>           |                      |             |                      | THE LUMPS                         |             |
| <u></u>                     |                    |                      | ····        | \                    | REAL PROPERTY.                    | <b>3</b>    |
|                             | <u></u>            |                      |             | ļ                    | REPORT GOOD                       | 3           |
|                             |                    |                      |             | \                    | Real Section                      |             |
|                             |                    |                      |             | <u></u>              | Cur)                              |             |
|                             | -                  |                      |             | <del> </del>         |                                   | <u> </u>    |
|                             |                    |                      |             |                      | ļ. <u> </u>                       | <del></del> |
|                             |                    |                      |             |                      |                                   |             |

NOTA: 1. El presente formulario no se aceptará con enmendadaras 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 la dispuesta en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTÁBLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAN A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

AÑO MES DÍA 20 11 0 8

FIRMS DEL REPRESENTANTE LEGAL
Numbre: CHICLELA MARINUCCI GONZALEZ

identificación: 1 7

1 / 0 7 2 6 1 6 1 4