

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <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.27640.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                            |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|------|--|--|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                                |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Distribuidora y Exportadora Agrícola<br>Diagtex Cia. Ltda. |                | 0 9 9 0 9 8 5 6 5 0 0 0 1 |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                           |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                                  | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                          | 1              |                           |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos     | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|----------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0910920149           | Salinas Urquiza Susan Salinas    | Ecuatoriano  | Gerente General | RL     |
| 0925904179           | Cevallos Zambrano Manuel Rogelio | Ecuatoriano  | Presidente      | RL     |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |
|                      |                                  |              |                 |        |

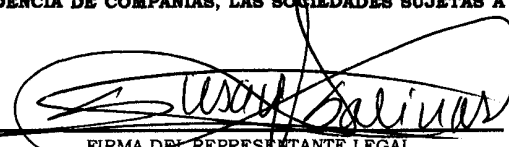
NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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 |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 5 | 0 7 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: Susan Salinas Urquiza

Identificación: 0 9 1 0 9 2 0 1 4 9