

|                                                                                                                                       |  |          |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|------------------------|
| <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO |  | AÑO 2010 | N° SC.NEC.28838.2010.1 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------|------------------------|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                   |                |                                     |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |  |  |            |  |  |  |
|---------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------|-------|-----------------|--|--|--|------|--|-------------------|--|--|--|------------|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |                | RUC                                 |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |  |  | EXPEDIENTE |  |  |  |
|                                                   |                | 0 9 9 1 3 1 9 0 1 8 0 0 1 2 8 8 3 8 |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |  |  |            |  |  |  |
| INTERNATIONAL MARINE SERVICE INTERMASE CIA. LTDA. |                |                                     |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |  |  |            |  |  |  |
| 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 |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0911670016           | REYES ORTEGA CARLOS WILLAN   | ECUATORIANO  | PRESIDENTE | RL     |
| 0906909866           | REYES TOLEDO JUDITH MAGALI   | ECUATORIANO  | GERENTE    | 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 |
|------|-----|-----|
| 2011 | 0 5 | 1 7 |

Nombre: Judith Reyes Toledo  
 Identificación: 0906909866

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL