

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2009

29612-2009,1

| A: DATOS GENERALES: IDEI                       |                               | Truc                        |                |             |                     | Image                              | MENTE        |  |  |
|--|-------------------------------|-----------------------------|----------------|-------------|---------------------|------------------------------------|--------------|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓ<br>ESPAN                   |                               | RUC 0 9 9 2 6 6 5 0 1 7 0 0 |                |             |                     | EXPEDIENTE   1   2   9   6   1   2 |              |  |  |
| LOI AN   | IICORF 5,A.                   | 0 3 3                       | <u> </u>       | لايط        |                     | <del>11_</del>                     | 1 21 31.     | <u> </u>   |  |
|  |                               |                             | <del></del>    |             | , <u>,_</u>         |                                    |              |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                               |                               |                             |                |             | AUDITORIA EXTERNA   |                                    |              |  |  |
| DIRECCIÓN                                      | ADMINISTRACIÓN PRODUCCIÓN OTI |                             | OTROS          |             | AUDITOR EXTERNO     |                                    | RNAE         |  |  |
| ì  | θ                             | 0                           | 0              | i           | 0                   |                                    | }            | 0  |  |
|  |                               | <u>, L ~ </u>               | <u> </u>       |             |                     |                                    | <del></del>  |  |  |
| 3: NÓMINA DE APODERA                           | ados, administradori          | es y/o represen             | TANTES LEG     | ALE         | s                   |                                    |              |  |  |
| Cédula/RUC/Pasaporte                           | Anellido y l                  | Nombres Complétos           |                |             | Nacionalidad        | \                                  | Cargo        | /RL/Adı  |  |
| Cettura/ROC/Tasaporte                          | 7 pendo y 1                   | Noninged Completon          |                |             | 7                   |                                    | GERENTE /    |  |  |
| 0700489487                                     | BALLADARES AYALA MARIA EMILIA |                             |                | ECUATORIANA |                     |                                    | GENERAL R/1  |  |  |
|  |                               |                             |                | 1           |                     | 1                                  |              | ſ  |  |
|  |                               |                             | <del></del>    | $\top$      |                     |                                    | <del></del>  |  |  |
|  | <del> </del>                  |                             |                | +           |                     | +                                  |              | <del> </del>                                     |  |
|  | ļ                             |                             |                | ┼           |                     | <del> </del>                       | <del>-</del> |  |  |
|  |                               |                             |                | 1_          |                     | <u> </u>                           |              |  |  |
|  | T                             |                             |                |             |                     |                                    |              |  |  |
| ·  | <del> </del>                  | <u></u>                     |                | $\top$      |                     |                                    |              |  |  |
|  | <del> </del>                  |                             |                | ┼╌          |                     | ╁╼╌                                |              | +  |  |
|  | ļ                             |                             |                | ╁_          |                     | <del>-</del>                       |              |  |  |
|  |                               |                             |                | L           |                     | 1                                  |              |  |  |
|  |                               |                             |                | T           |                     |                                    |              |  |  |
|  | <del> </del>                  |                             |                | 1           |                     | 1                                  |              | <del> </del>                                     |  |
|  | <del> </del>                  |                             |                | +-          |                     | <del></del> -                      |              | <del></del>                                      |  |
|  | <u> </u>                      |                             |                | 4-          |                     | <del></del>                        |              |  |  |
| _  | \                             |                             |                | <u> </u>    |                     | <u> </u>                           |              | <u> </u>   |  |
|  |                               |                             |                |             |                     |                                    |              | -  |  |
| <del></del>                                    |                               |                             |                | +           |                     | <del> </del>                       |              | <del>                                     </del> |  |
|  | <del></del>                   |                             |                | +-          |                     | _                                  |              |  |  |
| <u> </u>                                       | <u> </u>                      |                             |                | ⊥_          |                     |                                    |              |  |  |
|  |                               |                             |                | 1           |                     | ·                                  | 1            |  |  |
| NOTA: LEl presente fo                          | rmulario no se aceptará c     | on enmendaduras             | o tachones     | - [         |                     | 49                                 | }            |  |  |
| 2. Se deberá im                                | primir dos ejemplares del     | presente formulari          | a              | ,           | FEB 20              | nc ,                               | }            |  |  |
| process and chost. The adminis                 | istrador de la compañía, d    |                             | abilies sor le |             | nided diff. To form | en *                               | nordonada    | An al ness                                       |  |
| formulario en cumplimie                        | nto a lo dispuesto en el s    | rticulo 20 y 23 de i        | la Ley de Co:  | mpañ        | iias, normada en "J |                                    | ENTO QUE     | establece  |  |
| INFORMACIÓN Y DOCUMI<br>CONTROL Y VIGILANCIA". | entos que están obliga        | das a remitir a L           | A SUPERINTE    | NDE         | ICIA DE COMPANHA    | LAS S                              | OCIEDADES    | SUJETAS A  |  |
|  |                               |                             |                |             | MA                  |                                    |              | `  |  |
|  |                               |                             |                |             | (All Halder         |                                    |              |  |  |
|  |                               | ANO LARGE                   | DIA I          |             | - Tria              | Mich                               | Mary >       | ra i   |  |
|  | FECHA DE PRESENTACIÓ          | AÑO MES                     | DIA            |             | FIRMA DELLE         | ETRUBB.                            | TANTE LEG    | AL   |  |

FECHA DE PRESENTACIÓN:

Balladares Ayala Maria Emilia

Identificación: 0700489487