

|                                                                                   |                                                                                |     |      |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b> | AÑO | 2007 | N° |  |
|                                                                                   | FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO                            |     |      |    |  |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  |      |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|---------------------------|--|------------|--|-------|--|-----------------|--|------|-------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  | RUC                       |  |            |  |       |  |                 |  |      |                   | EXPEDIENTE    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0                           |  | 0 1 9 0 0 9 1 2 8 7 0 0 1 |  |            |  |       |  |                 |  |      |                   | 3 0 7 5 4 8 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>ARTIACERO CIA. LTDA.</b> |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  |      |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  |      | AUDITORIA EXTERNA |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   |  | ADMINISTRACIÓN            |  | PRODUCCIÓN |  | OTROS |  | AUDITOR EXTERNO |  | RNAE |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                           |  | 1                         |  | 0          |  | 0     |  | 0               |  |      |                   |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0100310952           | ORTEGA CORDERO ELSA MARUJA   | ECUATORIANA  | PRESIDENTE |        |
| 0100039528           | SEGOVIA MURILLO SARA LUCIA   | ECUATORIANA  | GERENTE    |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |

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

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 2 | 0 4 | 2 0 |

Nombre:

SRA. LUCIA SEGOVIA MURILLO

Identificación:

0 1 0 0 0 3 9 5 2 8

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS  
12 MAR 2007