

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

AÑO

2010

N°

SC.NEC.33328.2010.1

| A: DATOS GENERALES; IDE | NTIFICACIÓN          |                                       |              |          |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|-------------------------|----------------------|---------------------------------------|--------------|----------|-----------------|-------|------|-------------------------|-------------|------|---|------|----|
| RAZÓN O DENOMINACIÓ     | N SOCIAL             | RUC                                   |              |          | -               |       | ·    |                         | EDIEN'      |      |   |      |    |
|                         |                      | 0 1 9                                 | 0 3 2 9      | 4        | 6 1             | 0     | 0 1  | 1 3                     | 3 3         | 3 2  | 8 |      |    |
|                         |                      | CASTVISE                              | E CIA. LTDA. |          |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         | DEPSONAL OCH         | DADO                                  |              | -        | 1               |       | ΔΙΙΙ | OTTOP1                  | A FYT       | FDNA |   |      |    |
| , I                     | PERSONAL OCUPADO     |                                       |              |          | AUDITOR EXTERNO |       |      | DITORIA EXTERNA<br>RNAE |             |      |   |      |    |
| DIRECCIÓN               | ADMINISTRACIÓN       | PRODUCCIÓN                            | OTROS        |          | AUDITOR         | EXTE  | RNO  |                         | RN          | AE   |   |      |    |
|                         | 6                    |                                       | 121          |          |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      |                                       |              | -        |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
| B: NÓMINA DE APODERA    | ADOS, ADMINISTRADORE | S Y/O REPRESENTA                      | NTES LEGALES | 3        |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
| Cédula/RUC/Pasaporte    | Apellido y           | Nombres Completos                     |              |          | Nacion          | alida | d    |                         | Car         | go   |   | RL/A | dm |
| 0101043933              | CASTRO GALARZA JOSE  | RENE                                  |              | ECU      | JATORIA         | NA    |      | GER                     | ENTE        |      |   | RL   |    |
|                         |                      |                                       |              |          |                 |       |      | 1                       |             |      | _ |      |    |
|                         |                      |                                       |              | $\vdash$ |                 |       |      | +-                      | <del></del> |      | + |      |    |
|                         |                      |                                       |              | _        |                 |       |      | ļ                       |             |      |   |      |    |
| ;                       |                      |                                       |              |          |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      |                                       |              |          |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      |                                       |              |          |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      |                                       |              |          |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      |                                       |              |          |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , |              | 1        |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      |                                       |              |          |                 |       |      |                         |             |      |   | •    |    |
|                         |                      |                                       |              |          |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      |                                       |              |          |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      |                                       | <u></u>      | T        |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      |                                       |              |          |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      | WWW                                   |              | T        |                 |       |      |                         |             |      |   |      |    |
|                         |                      |                                       |              | T        |                 |       |      |                         | -           |      |   |      |    |

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 ESTÂN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| AÑO |   | ME | s | DÍA |   |  |  |  |
|-----|---|----|---|-----|---|--|--|--|
| 1   | 1 | 0  | 4 | 1   | 5 |  |  |  |
|     |   |    |   |     |   |  |  |  |

Nombre: MAYOR (SP) JOSE CASTRO G
Identificación: 0 1 0 1 1 54 ABR 2011 3 3

Sheila Pérez