| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO | AÑO 2010 | Nº 33 804 |
|---|---|---|---|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| CONSTANTINE CASTRO CIA. LTDA. | 0 1 9 0 3 3 8 9 3 2 0 0 1 | A D M 3 3 8 0 4 |

| PERSONAL OCUPADO | | | | AUDITORIA EXTERNA | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCIÓN | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |
| | 5 | | 48 | | |

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

| Cédula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo | RL/Adm |
|---|---|---|---|---|
| 0908654676 | CONSTANTINE CASTRO GUIDO ROLANDO | ECUATORIANO | GERENTE | RL |
| 0102807575 | CUESTA ZEAS MARIA FERNANDA | ECUATORIANA | PRESIDENTE | Adm |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 articulo 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".**

Constantine

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUIDO ROLANDO CONSTANTINE C.

Identificación: 0 9 0 8 6 5 4 6 7 6

| FECHA DE PRESENTACIÓN: | AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|---|
| | | | |

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑIAS

27 ABR 2011

Sheila Pérez