

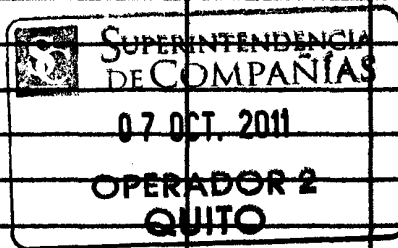
|                                                                                   |                                      |            |      |           |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|------|-----------|--------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b>         | <b>AÑO</b> | 2010 | <b>N°</b> | 870467002184 |
|                                                                                   | <b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b> |            |      |           |              |
| FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO                                  |                                      |            |      |           |              |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                    |                       |                   |              |                        |   |   |   |   |   |   |   |                          |   |             |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|------------------------------------|-----------------------|-------------------|--------------|------------------------|---|---|---|---|---|---|---|--------------------------|---|-------------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |                       | <b>RUC</b>        |              |                        |   |   |   |   |   |   |   | <b>EXPEDIENTE</b>        |   |             |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| GASTURISA HOTELES S.A.             |                       | 1                 | 7            | 9                      | 2 | 2 | 5 | 2 | 1 | 6 | 4 | 0                        | 0 | 1           | 3 | 6 | 8 | 1 | 2 |  |  |  |  |
| <b>PERSONAL OCUPADO</b>            |                       |                   |              |                        |   |   |   |   |   |   |   | <b>AUDITORIA EXTERNA</b> |   |             |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| <b>DIRECCIÓN</b>                   | <b>ADMINISTRACIÓN</b> | <b>PRODUCCIÓN</b> | <b>OTROS</b> | <b>AUDITOR EXTERNO</b> |   |   |   |   |   |   |   |                          |   | <b>RNAE</b> |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
| 1                                  | 0                     | 0                 | 0            | 0                      |   |   |   |   |   |   |   |                          |   | 0           |   |   |   |   |   |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos  | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|---------------------|-------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1800890459          | VELASCO CABRERA JUAN FERNANDO | ECUATORIANA  | PRESIDENTE |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |
|                     |                               |              |            |        |



NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

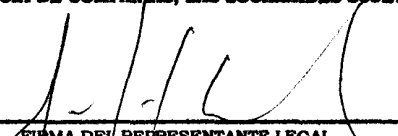
**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

|            |            |            |
|------------|------------|------------|
| <b>AÑO</b> | <b>MES</b> | <b>DÍA</b> |
|            |            |            |

Nombre:

Identificación:

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
Nombre: JUAN C. VELASCO  
Identificación: 1800890459