

 SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS	INFORMACIÓN DEL AÑO 2 0 1 1	FORMULARIO No. SC.NIIF.384.2011.1
--	---	---

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

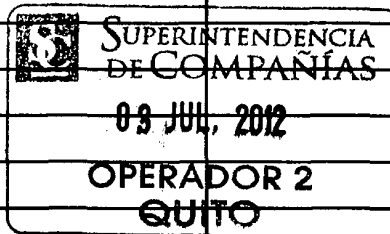
A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION FAVAORITA C.A.	1 7 9 0 0 1 6 9 1 9 0 0 1 3 8 4	

NÚMERO DE PERSONAL OCUPADO				AUDITORIA EXTERNA	
DIRECTIVOS	ADMINISTRATIVOS	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO	REGISTRO (RNAE) No.
8	524		6981	DELOITTE&TOUCHE	18398

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

Cédula/RUC/Pasaporte	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL / Adm
170153000-6	WRIGHT DURAN BALLEEN SIDNEY	ECUATORIANO	PRESIDENTE	ADM
170152995-8	WRIGHT DURAN BALLEEN RONALD	ECUATORIANO	PRESIDEN. EJECUT	RL
170275068-6	DONOSO GARCIA FRANCISCO EDUARDO	ECUATORIANO	VICE. EJECUTIVO	RL
170402810-7	WRIGHT FERRI ANDREW	ECUATORIANO	VICE. COMERCIAL	RL
170114769-4	LEIVA ALMEIDA JAIME	ECUATORIANO	VICE. FINANCIERO	RL
170423965-4	SAENZ MIÑO FERNANDO	ECUATORIANO	VICE. OPERACIONAL	RL
090913340-7	MEDINA VALLAZA PATRICIA	ECUATORIANO	VICE. RECUR.HUMA	RL
170474457-0	PEÑAHERRERA WRIGHT ALFREDO	ECUATORIANO	PROCURADOR	RL

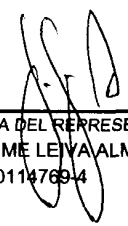


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones.

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 el "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 física



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
 Nombre: JAIME LEIVA ALMEIDA
 No. de Documento de Identificación: 170114769-4