


|   |   |                                       |   |
|---|---|---------------------------------------|---|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL<br>OCUPADO | AÑO <input type="text" value="2011"/> | N° <input type="text" value="SC.NEC.42335.2011.1"/> |
|---|---|---------------------------------------|---|

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|  |                       |                   |              |                        |   |   |   |             |   |   |   |                          |   |                   |   |   |   |   |   |   |  |  |
|--|-----------------------|-------------------|--------------|------------------------|---|---|---|-------------|---|---|---|--------------------------|---|-------------------|---|---|---|---|---|---|--|--|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>       |                       | <b>RUC</b>        |              |                        |   |   |   |             |   |   |   |                          |   | <b>EXPEDIENTE</b> |   |   |   |   |   |   |  |  |
| INVERSIONES INTERNACIONALES S.A. VERINSA |                       | 0                 | 9            | 9                      | 0 | 7 | 2 | 0           | 0 | 1 | 0 | 0                        | 0 | 1                 | 4 | 2 | 3 | 3 | 5 | 0 |  |  |
| <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> |   |   |   |                          |   |                   |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 2  |                       |                   |              |                        |   |   |   |             |   |   |   |                          |   |                   |   |   |   |   |   |   |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos        | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|-------------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0900670183           | ECHEVERRIA VILLAFUERTE GALO GUSTAVO | ECUATORIANA  | GERENTE GENERAL | RL     |
| 0904855848           | HIGGINS BEJARANO LUCY MARIA         | ECUATORIANA  | PRESIDENTE      | RL     |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |
|                      |                                     |              |                 |        |

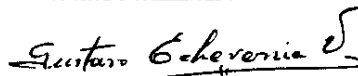


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**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 "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:

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| AÑO  | MES | DÍA |
| 2012 |     |     |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GALO GUSTAVO ECHEVERRIA VILLAFUERTE

Identificación: 0900670183