

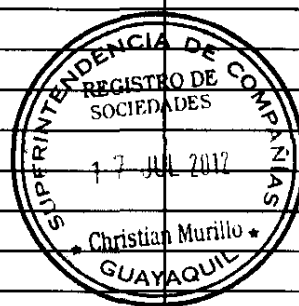
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                       |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|
|  | <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="SCNEC4256720111"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------|

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                             |                     |                                  |       |                 |      |  |  |  |  |                   |  |                         |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------|-------|-----------------|------|--|--|--|--|-------------------|--|-------------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>ETIQUETAS ADHESIVAS GOMBU SA |                     | RUC<br>0 9 9 0 7 6 9 1 9 2 0 0 1 |       |                 |      |  |  |  |  |                   |  | EXPEDIENTE<br>4 2 5 6 7 |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                            |                     |                                  |       |                 |      |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |                         |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN<br>2                                              | ADMINISTRACIÓN<br>1 | PRODUCCIÓN<br>3                  | OTROS | AUDITOR EXTERNO | RNAE |  |  |  |  |                   |  |                         |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos  | Nacionalidad | Cargo                | RL/Adm |
|----------------------|-------------------------------|--------------|----------------------|--------|
| 0909637324           | ANDRADE GUILLEN CARLOS JAVIER | Ecuatoriana  | Liquidador Principal | 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 |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CARLOS ANDRADE GUILLEN

Identificación: 0 9 0 9 6 3 7 3 2 4