

|                                                                                   |                                                                                |                                              |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b> | <b>AÑO</b> <input type="text" value="2011"/> | <b>Nº</b> <input type="text" value="12640"/> |
|                                                                                   | <b>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /</b><br><b>PERSONAL OCUPADO</b>              |                                              |                                              |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                    |  |                           |  |  |                   |  |  |              |  |  |                        |  |  |                   |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |
|------------------------------------|--|---------------------------|--|--|-------------------|--|--|--------------|--|--|------------------------|--|--|-------------------|--|--|--|--|--------------------------|--|--|--|--|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |  | <b>RUC</b>                |  |  |                   |  |  |              |  |  |                        |  |  | <b>EXPEDIENTE</b> |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |
| IMPRESORESMYL S.A.                 |  | 1 7 9 1 1 7 8 7 3 4 0 0 1 |  |  |                   |  |  |              |  |  |                        |  |  | 4 7 1 9 3         |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |
| <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                                  |  | 4                         |  |  | 19                |  |  | 3            |  |  |                        |  |  |                   |  |  |  |  |                          |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 171116341-8          | TOSCANO RAMOS GELIN XIMENA   | ECUATORIANA  | GERENTE GENERAL | RL     |
| 170681915-6          | PEÑA EGAS MARIA DE LOURDES   | ECUATORIANA  | SUBGERENTE GENE | ADM    |
| 170295369-4          | MEJIA DALMAU MANUEL ANTONIO  | 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 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> |
| 2012       |            |            |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GELIN XIMENA TOSCANO RAMOS

Identificación: 171116341-8