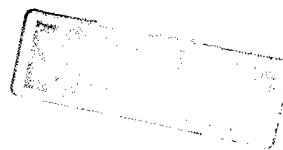


**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**



**NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU  
VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA**

---

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE **SERVICIOS REPRESENTACIÓN Y ASESORAMIENTO DE PERSONAL PERSOSERV S.A.**

NÚMERO DE EXPEDIENTE **49303**

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL **DIEGO ALMEIDA GUZMÁN, GERENTE GENERAL**

**2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

NOMBRE **ALLY FINANCIAL INC.**

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA **ESTADOS UNIDOS**

DOMICILIO **200 RENAISSANCE CENTER, DETROIT, MICHIGAN**

220

NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Consul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente constituida en dicho país.

**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS **JUAN SEBASTIÁN LOAIZA BERRÚ**

NACIONALIDAD **Ecuatoriana**

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL **171052789-4**

DOMICILIO **Av. Amazonas N39-61 y Pereira, Quito - Ecuador**

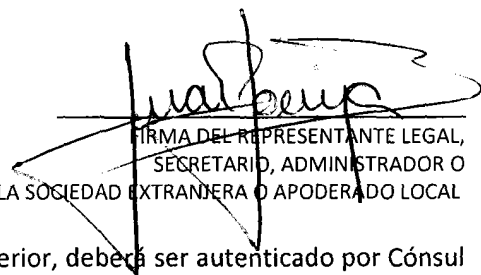


SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS



**4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA**

|     | Nombres y Apellidos Completos       | Estado Civil | Nacionalidad   | Domicilio                                            |
|-----|-------------------------------------|--------------|----------------|------------------------------------------------------|
| 1.  | US. Department of Treasury          | N/A          | Estadounidense | 1500 Pennsylvania Avenue, NW<br>Washington, DC 20220 |
| 2.  | Cerberus Capital Management,<br>LP. | N/A          | Estadounidense | 299 Park Avenue, 22nd Floor<br>New York, NY 10171    |
| 3.  | GMAC Common Equity Trust I          | N/A          | Estadounidense | 180 Maiden Lane<br>New York, NY 10038                |
| 4.  |                                     |              |                |                                                      |
| 5.  |                                     |              |                |                                                      |
| 6.  |                                     |              |                |                                                      |
| 7.  |                                     |              |                |                                                      |
| 8.  |                                     |              |                |                                                      |
| 9.  |                                     |              |                |                                                      |
| 10. |                                     |              |                |                                                      |
| 11. |                                     |              |                |                                                      |

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL,  
SECRETARIO, ADMINISTRADOR O  
FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota 2: Si este formulario hubiera sido otorgado en el exterior, deberá ser autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado.

FECHA DE PRESENTACIÓN: \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_  
AÑO MES DÍA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES