

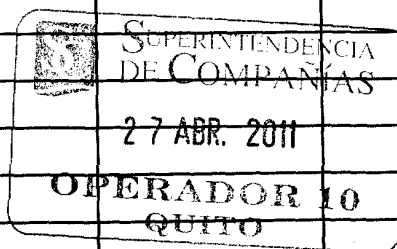
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.50627.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |                           |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |            |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|------|-------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
|                             |                | 1 7 9 1 1 7 9 8 9 7 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  | 5 0 6 2 7  |  |  |  |  |
|                             |                | COSAVI CIA. LTDA.         |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |            |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 |  |  |  |  |      | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  | RNAE |                   |  |            |  |  |  |  |
| 2                           |                |                           |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |            |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos      | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm  |
|----------------------|-----------------------------------|--------------|------------|---------|
| 1703531713           | VILLACIS VILLACIS GABRIEL EDMUNDO | ECUATORIANA  | GERENTE    | G / RL  |
| 1701991356           | VILLACIS VILLACIS ROSA BERNABE    | ECUATORIANA  | PRESIDENTE | P / 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:

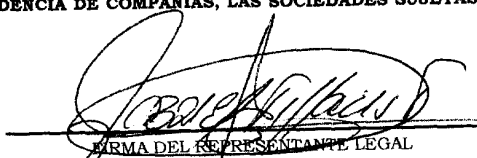
|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| AÑO | MES | DÍA |
| 1 1 | 0 4 |     |

Nombre:

GABRIEL VILLACIS V.

Identificación:

17 03 53 17 13

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL