

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <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.55525.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

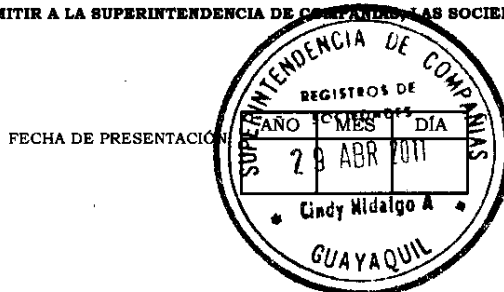
|                                   |                |                           |       |                                                                          |  |  |  |  |  |  |                   |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|----------------|---------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-------------------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |                | RUC                       |       |                                                                          |  |  |  |  |  |  |                   | EXPEDIENTE        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                   |                | 0 9 9 0 9 4 3 8 1 8 0 0 1 |       |                                                                          |  |  |  |  |  |  |                   | 1 0 0 0 5 5 5 2 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AGRICOLA SOR NORMITA S.A SORNORMI |                |                           |       |                                                                          |  |  |  |  |  |  |                   |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                  |                |                           |       |                                                                          |  |  |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                         | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO                                                          |  |  |  |  |  |  |                   | RNAE              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                 | -              | -                         | -     | CONSULTORA<br>PANAMERICAN MARTINEZ Y<br>ASOCIADOS CONMARTINEZ<br>C. LTDA |  |  |  |  |  |  |                   | 110               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0905677589           | HIDALGO VIERA JULIO ALFREDO  | 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".



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: JULIO ALFREDO HIDALGO VIERA

Identificación: 0 9 0 5 6 7 7 5 8 9