

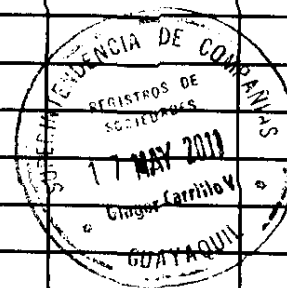
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2009 | Nº | SC.NEC.56000.2009.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |  |            |  |      |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|------------|--|------|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |  |  |  | EXPEDIENTE |  |      |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INMOBILIARIA MIGORTE S.A.   |                | 0 9 9 0 8 9 9 5 8 4 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |  |  |  | 5 6 0 0 0  |  |      |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |  |            |  |      | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  |  |  |  |            |  | RNAE |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                           | -              | -                         | 1     | -               |  |  |  |  |  |  |  |            |  | -    |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo   | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|---------|--------|
| 0901064360           | MASSA ORTEGA TESSA DIANA     | ECUATORIANA  | GERENTE | RL.    |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |
|                      |                              |              |         |        |

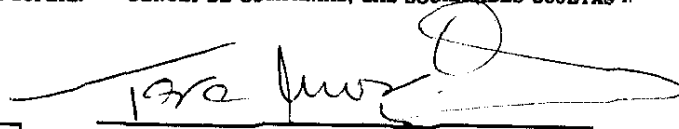


- NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**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 |
| 2011 | 05  | 17  |



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MASSA ORTEGA TESSA DIANA

Identificación: 0901064360