

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |       |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2.010 | N° | SC.NEC.57616.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |       |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                          |                     |                                  |            |                      |  |  |  |  |           |                   |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------|------------|----------------------|--|--|--|--|-----------|-------------------|--|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>INMOBILIARIA FRANPRE S.A. |                     | RUC<br>0 9 9 1 0 3 4 6 1 7 0 0 1 |            |                      |  |  |  |  |           |                   |  | EXPEDIENTE<br>5 7 6 1 6 - 8 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                         |                     |                                  |            |                      |  |  |  |  |           | AUDITORIA EXTERNA |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN<br>1                                           | ADMINISTRACIÓN<br>1 | PRODUCCIÓN<br>-                  | OTROS<br>- | AUDITOR EXTERNO<br>- |  |  |  |  | RNAE<br>- |                   |  |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0900703414           | VARGAS JIMENEZ LUIS LEOVIGILDO  | ECUATORIANA  | GERENTE    | RL     |
| 0902607159           | VARGAS JIMENEZ FRANCISCA ESTHER | 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".

FECHA DE PRESENTACIÓN:

| AÑO | MES | DÍA |
|-----|-----|-----|
| 1 1 | 0 5 | 1 6 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: LUIS VARGAS JIMENEZ  
 Identificación: 0900703414