

|                                                                                   |                                                                                                                                 |                                                                           |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2009</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">59603.2009.1</span> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |                |            |   |       |   |                 |   |   |   |                   |      |            |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------|----------------|------------|---|-------|---|-----------------|---|---|---|-------------------|------|------------|---|---|---|---|---|---|---|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC        |   |       |   |                 |   |   |   |                   |      | EXPEDIENTE |   |   |   |   |   |   |   |
| SERCODURAN S.A              |                | 0          | 9 | 9     | 1 | 1               | 2 | 8 | 5 | 1                 | 4    | 0          | 0 | 1 | 5 | 9 | 6 | 0 | 3 |
| PERSONAL OCUPADO            |                |            |   |       |   |                 |   |   |   | AUDITORIA EXTERNA |      |            |   |   |   |   |   |   |   |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN |   | OTROS |   | AUDITOR EXTERNO |   |   |   |                   | RNAE |            |   |   |   |   |   |   |   |
| 1                           | 1              | 0          |   | 0     |   | 0               |   |   |   |                   | 0    |            |   |   |   |   |   |   |   |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos  | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|-------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 1702085968           | ELIZALDE ROSALES MARIA LEONOR | ECUATORIANA  | PRESIDENTE      | RL     |
| 1702929926           | ELIZALDE ROSALES LETICIA      | ECUATORIANA  | GERENTE GENERAL | 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 |
|-------|-----|-----|
| 20 11 | 0 9 | 1 4 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre:

LETICIA ELIZALDE ROSALES

Identificación:

1702929926

