

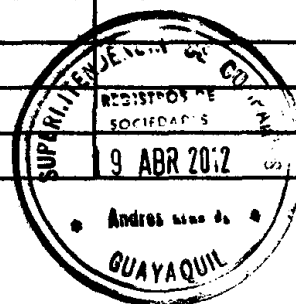
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | N° | SC.NEC.60023.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |                |                                     |       |                 |  |  |  |  |      |  |  |            |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|-------------------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|------|--|--|------------|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                                 |       |                 |  |  |  |  |      |  |  | EXPEDIENTE |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| MAFAYE S.A.                 |                | 0 9 9 2 6 6 4 9 8 3 0 0 1 6 0 0 2 3 |       |                 |  |  |  |  |      |  |  |            |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |
|----------------------|--------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0904325651           | ESTEVES CHERREZ JORGE ANTONIO  | ECUADOR      | PRESIDENTE      | RL     |
| 0905127312           | LOFFREDO FAGGIONI YELA SICILIA | ECUADOR      | 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 12 | 0 4 | 1 9 |

+ *Sicilia Loffredo*  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: YELA SICILIA LOFFREDO FAGGIONI  
 Identificación: 0 9 0 5 1 2 7 3 1 2