

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

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                         |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  |  |  |            |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|--|---------------------------|--|------------|--|-------|--|-----------------|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |  | RUC                       |  |            |  |       |  |                 |  |  |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |
| REENCAUCHADORA ANDINA S. A. REENCANDINA |  | 0 1 9 0 0 9 4 1 0 4 0 0 1 |  |            |  |       |  |                 |  |  |  | 6 1 5 6    |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                        |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  |  |  |            |  |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                               |  | ADMINISTRACIÓN            |  | PRODUCCIÓN |  | OTROS |  | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE       |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |
| 1                                       |  | 1                         |  | 12         |  |       |  | N/A             |  |  |  |            |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0100964683           | VEGA VEGA ESTEBAN GERARDO       | ECUATORIANA  | GERENTE    |        |
| 0101361327           | CALDERON UGALDE LILIA BETSABETH | ECUATORIANA  | PRESIDENTE |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |

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 2 | 0 3 | 0 5 |


  
 FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: ESTEBAN GERARDO VEGA VEGA  
 Identificación: 0 1 0 0 9 6 4 6 8 3