

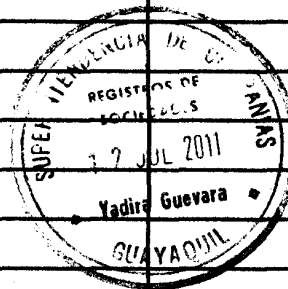
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">62056.2010.1</span> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                  |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |                |                           |       |                 |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|------|--|--|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |  |      |  |  |  |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
| DAULINE S.A.                |                | 0 9 9 2 6 7 8 0 0 3 0 0 1 |       |                 |  |      |  |  |  |                   |  | 6 2 0 5 6  |  |  |  |  |
|                             |                |                           |       |                 |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 |  |      |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  | RNAE |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |
| 1                           |                |                           |       |                 |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos  | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|-------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0915557367           | MACIAS SANCHEZ MICHEL ANSELMO | ECUATORIANO  | 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 |
|     |     |     |

Nombre: MICHEL ANSELMO MACIAS SANCHEZ  
 Identificación: 0915557367

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL