

## REPUBLICA DEL ECUADOR SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

|     | ŀ |
|-----|---|
|     | ı |
| ANO | 1 |

| 201 | 1 |  |
|-----|---|--|

N° SC.NEC.62343.2011.1

| A: DATOS GENERALI | ES: IDENTIFICACIÓN |            |          |                 |           |
|-------------------|--------------------|------------|----------|-----------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMI    | INACIÓN SOCIAL     | RUC        |          | EXP             | EDIENTE   |
|                   |                    | 1 3 9      | 1 7 7 6  | 3 6 5 0 0 1     | 6 2 3 4 3 |
|                   |                    | RIVALL     | ESA S.A. |                 |           |
|                   | PERSONAL OC        | UPADO      |          | AUDITORI        | A EXTERNA |
| DIRECCIÓN         | ADMINISTRACIÓN     | PRODUCCIÓN | OTROS    | AUDITOR EXTERNO | RNAE      |
| 1                 | 1                  | -          | -        | -               | _         |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos            | Nacionalidad | Cargo                           | RL/Adm |
|----------------------|---|--------------|---------------------------------|--------|
| 1310558018           | RIVAS MENDOZA ALVARO ANDREE             | ECUADOR      | GERENTE                         | RL     |
| 1302140353           | VELEZ VERA LIDUVINA IDALIA              | ECUADOR      | PRESIDENTE                      | ADM    |
|                      | *************************************** |              |                                 |        |
|                      |   |              |                                 |        |
|                      |   |              |                                 |        |
|                      |   |              | DENCIA DE                       |        |
|                      |   | RIW          |                                 |        |
|                      |   | SUPER        | 1 9 OCT 2012  Margoree Zamprano |        |
|                      |   |              | POVIE 10                        |        |
|                      | *************************************** |              | 1000                            | 1      |
|                      |   |              | _                               |        |

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 1 0 2 9

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALVARO ANDREE RIVAS MENDOZA

Identificación: 1

1 3 1 0 5 5 8 0 1 8