

|                                                                                   |                                                                                                                             |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | Nº | SC.NEC.69610.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                             |     |      |    |                     |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |                |                           |  |       |  |                 |  |  |  |                   |      |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|--|-------|--|-----------------|--|--|--|-------------------|------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |  |       |  |                 |  |  |  |                   |      | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CAMARBAN S.A                |                | 0 9 9 1 2 7 9 3 9 3 0 0 1 |  |       |  |                 |  |  |  |                   |      | 6 9 6 1 0  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |  |       |  |                 |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |      |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                |  | OTROS |  | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |                   | RNAE |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             | 1              |                           |  | 13    |  |                 |  |  |  |                   |      |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 911827343            | TORAL ABAD HENRY FABIAN      | 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, firmada en el 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:

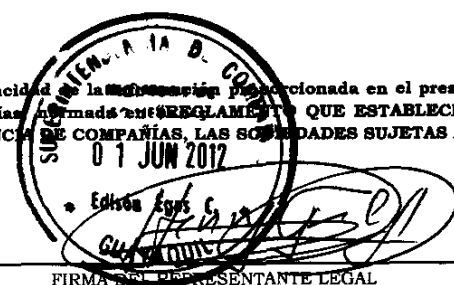
| AÑO  | MES | DÍA |
|------|-----|-----|
| 2012 | 6   | 4   |

Nombre:

HENRY TORAL ABAD

Identificación:

0 9 1 1 8 2 7 3 4 3



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL