

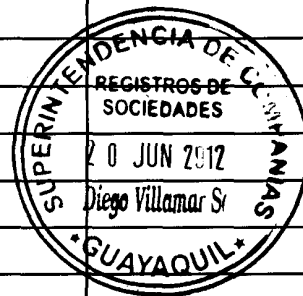
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|--------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | N° | 77885.2011.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |              |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |                           |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|------|-------------------|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |
| MIRFISH S.A.                |                | 0 9 9 1 3 9 4 3 4 6 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  | 7 7 8 8 5  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 |  |  |  |  |      | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  | RNAE |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                           | 2              | 19                        |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 0704178359           | GALARZA PALADINES LADY LAURA | ECUATORIANA  | PRESIDENTE      | RL/SB  |
| 0916627284           | TOMALA MIRABA FAUSTO ARMANDO | ECUATORIANA  | GERENTE GENERAL | RL     |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |

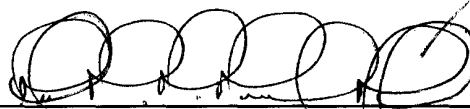


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**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, 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 6 | 2 0 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: FAUSTO ARMANDO TOMALA MIRABA  
 Identificación: 0 9 1 6 6 2 7 2 8 4