

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2009 | N° |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |  |                |  |               |  |       |  |                 |  |  |      |                   |  |  |  |            |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|----------------|--|---------------|--|-------|--|-----------------|--|--|------|-------------------|--|--|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |  |                |  | RUC           |  |       |  |                 |  |  |      |                   |  |  |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
| BIUSA S.A.                  |  |                |  | 0991476687001 |  |       |  |                 |  |  |      |                   |  |  |  | 83934      |  |  |  |  |
| 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/Ad |
|----------------------|------------------------------|--------------|----------|-------|
| 0909060139           | LOPEZ PLAZA JAVIER ALFONSO   | ECUATORIANA  | GTE.GRAL | GTE   |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |
|                      |                              |              |          |       |

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

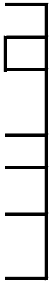
**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en “REGLAMENTO QUE ESTABLECE INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A CONTROL Y VIGILANCIA”.

|                        |     |     |     |
|------------------------|-----|-----|-----|
| FECHA DE PRESENTACIÓN: | AÑO | MES | DÍA |
|                        |     |     |     |

|                                    |
|------------------------------------|
| FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL      |
| Nombre: LOPEZ PLAZA JAVIER ALFONSO |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Identificación: 0 9 0 9 0 6 0 1 3 9



ente  
LA  
SU