

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|--|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | N° |  |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |  |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |            |   |       |   |                 |   |   |   |   |      |   |   |            |  |   |   |   |   |                   |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|------------|---|-------|---|-----------------|---|---|---|---|------|---|---|------------|--|---|---|---|---|-------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC        |   |       |   |                 |   |   |   |   |      |   |   | EXPEDIENTE |  |   |   |   |   |                   |  |  |  |  |
| BIUSA S.A.                  |                | 0          | 9 | 9     | 1 | 4               | 7 | 6 | 6 | 8 | 7    | 0 | 0 | 1          |  | 8 | 3 | 9 | 3 | 4                 |  |  |  |  |
| 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”.

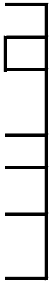
FECHA DE PRESENTACIÓN:

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