

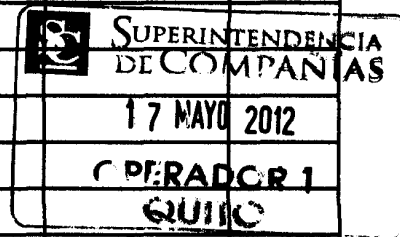
|                                                                                   |                                      |            |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b>         | <b>AÑO</b> | <b>N°</b>           |
|                                                                                   | <b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b> | 2011       | SC.NEC.85995.2011.1 |
| <b>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO</b>                           |                                      |            |                     |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                    |  |                       |   |                   |   |              |   |                        |   |   |   |                   |             |   |   |   |   |   |   |  |  |
|------------------------------------|--|-----------------------|---|-------------------|---|--------------|---|------------------------|---|---|---|-------------------|-------------|---|---|---|---|---|---|--|--|
| <b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> |  | <b>RUC</b>            |   |                   |   |              |   |                        |   |   |   | <b>EXPEDIENTE</b> |             |   |   |   |   |   |   |  |  |
| MEGAFILTRO S.A.                    |  | 1                     | 7 | 9                 | 1 | 3            | 9 | 8                      | 5 | 9 | 9 | 0                 | 0           | 1 | 8 | 5 | 9 | 9 | 5 |  |  |
| <b>PERSONAL OCUPADO</b>            |  |                       |   |                   |   |              |   |                        |   |   |   |                   |             |   |   |   |   |   |   |  |  |
| <b>DIRECCIÓN</b>                   |  | <b>ADMINISTRACIÓN</b> |   | <b>PRODUCCIÓN</b> |   | <b>OTROS</b> |   | <b>AUDITOR EXTERNO</b> |   |   |   |                   | <b>RNAE</b> |   |   |   |   |   |   |  |  |
| 2                                  |  | 1                     |   | 6                 |   | 10           |   |                        |   |   |   |                   |             |   |   |   |   |   |   |  |  |

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

| Cédula/RUC/Passaporte | Apellido y Nombres Completos      | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|-----------------------|-----------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1705139192            | Chiriboga Mansfield Jorge Esteban | Ecuatoriana  | Presidente | Adm    |
| 1704601325            | Chiriboga Mansfield Ana Carolina  | Ecuatoriana  | Gerente    | 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 |
|-----|-----|-----|
| 1   | 2   | 0   |
| 4   | 2   | 7   |

**Nombre:**

**FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**

CAROLINA CHIRIBOGA MANSFIELD

**Identificación:**

1 7 0 4 6 0 1 3 2 5