

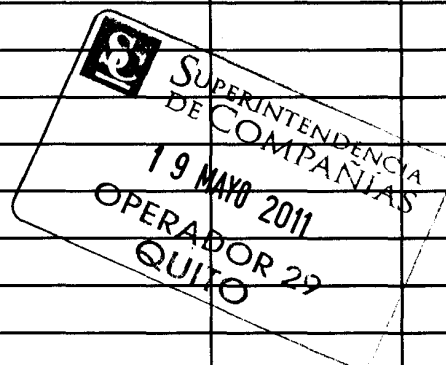
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2010</span> | N° <span style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">SC.NEC.87858.2010.1</span> |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                                                           |                                                                                         |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                          |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |
|------------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|------|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL              |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
| VECAINCO INDUSTRIA Y COMERCIO CIA. LTDA. |                | 1 7 9 1 4 3 6 9 1 1 0 0 1 |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  | 8 7 8 5 8  |  |  |  |  |
|                                          |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                         |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE |  |                   |  |            |  |  |  |  |
| 2                                        | 1              |                           | 1     |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 0400517686           | CADENA FIERRO ROSA ISABEL    | ECUADOR      | PRESIDENTE | A      |
| 0400469359           | VELASCO RUPERTO EDISON       | ECUADOR      | GERENTE    | RL     |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |

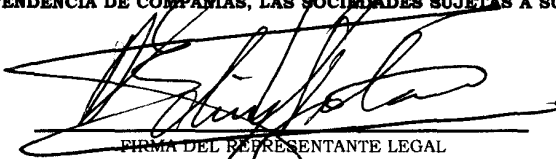


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

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 |
|     |     |     |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: VELASCO RUPERTO EDISON  
 Identificación: 0400469359