

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | N° | SC.NEC.90746.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                                    |                |                                  |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |                         |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|------|-------------------|--|-------------------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL<br>TECNIFAISA CIA LTDA |                | RUC<br>1 7 9 1 7 6 9 9 5 3 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  | EXPEDIENTE<br>9 0 7 4 6 |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                   |                |                                  |       |                 |  |  |  |  |      | AUDITORIA EXTERNA |  |                         |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                          | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                       | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  | RNAE |                   |  |                         |  |  |  |  |
| 1                                                  | 5              | 16                               |       |                 |  |  |  |  |      |                   |  |                         |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1707581896           | COBOS MUÑOZ MIGUEL ANTONIO   | COLOMBIANA   | GERENTE    | RL     |
| 1707948467           | COBOS PULIDO JUANITA         | ECUATORIANA  | PRESIDENTE | ADM    |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |
|                      |                              |              |            |        |



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 11 | 0 4 | 2 7 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: MIGUEL COBOS MUÑOZ  
 Identificación: 1 7 0 7 5 8 1 8 9 6