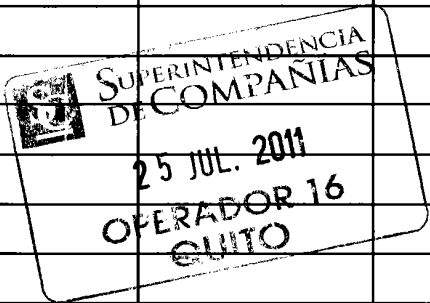
	<b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b> <b>SUPERINTENDENCIA DE</b> <b>COMPAÑÍAS</b> FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO	AÑO	2008	N°	

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE							
TERROCAL CIA. LTDA.		1 7 9 1 8 2 8 6 8 2 0 0 1										9 2 7 1 4							
PERSONAL OCUPADO															AUDITORIA EXTERNA				
DIRECCIÓN	ADMINISTRACIÓN	PRODUCCIÓN	OTROS	AUDITOR EXTERNO					RNAE										
1	1	1																	

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

Cédula/RUC/Pasaport	Apellido y Nombres Completos	Nacionalidad	Cargo	RL/Adm
0907684013	MENDOZA SOLINES PABLO NICOLAS	ECUATORIANO	GERENTE	RL
1707644686	VASCONEZ VACA ALICIA GUILLERMINA	ECUATORIANO	PRESIDENTE	Adm

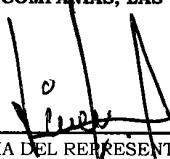


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**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
1 1	0 7	2 2

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: PABLO NICOLAS MENDOZA  
 Identificación: 0 9 0 7 6 8 4 0 1 3