

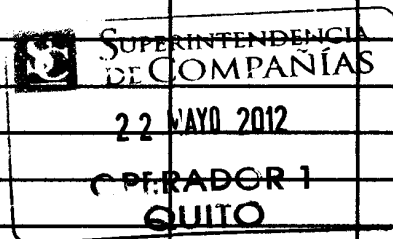
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|-------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | Nº | 49705 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |       |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                             |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|------|--|--|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |
| SELECVALLE S.A.             |                | 1 7 9 1 8 3 3 1 1 2 0 0 1 |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  | 9 2 8 3 0  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |
| 2                           | 2              | 7                         | 1     |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1709554412           | DÍAZ BAHAMONDE PATRICIO GABRIEL | ECUATORIANA  | GERENTE    | RL     |
| 1700332859           | DÍAZ CARLOS ANIBAL              | ECUATORIANA  | PRESIDENTE | ADM    |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |
|                      |                                 |              |            |        |

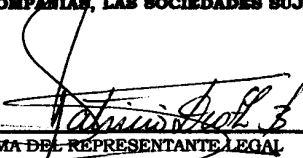


NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**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 |
| 1 2 | 0 5 | 2 2 |

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: Ing. Patricio Gabriel Díaz Bahamonde  
 Identificación: 1 7 0 9 5 5 4 4 1 2