

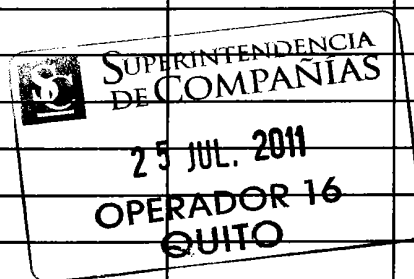
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |  |    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------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

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                         |                |                           |  |       |  |                 |  |  |  |      |  |                   |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------|----------------|---------------------------|--|-------|--|-----------------|--|--|--|------|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL             |                | RUC                       |  |       |  |                 |  |  |  |      |  | EXPEDIENTE        |  |  |  |  |  |
| CELORIO & DINES INTERNATIONAL CIA.LTDA. |                | 1 7 9 1 8 4 9 8 2 5 0 0 1 |  |       |  |                 |  |  |  |      |  | 9 3 5 3 7         |  |  |  |  |  |
| 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/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo              | RL/Adm |
|----------------------|---------------------------------|--------------|--------------------|--------|
| 1720685286           | CELORIO ALVAREZ ADRIANANA MARIA | VENEZUELA    | DIRECTOR           |        |
| 1720689866           | DINES DUTKIEWICZ ELZBIETA       | VENEZUELA    | DIRECTOR ADMINIST  |        |
| 1713897153           | ENRIQUEZ GUZMAN GLENDA LAURITA  | ECUATORIANA  | EMPLEADA SERVICIOS |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |
|                      |                                 |              |                    |        |



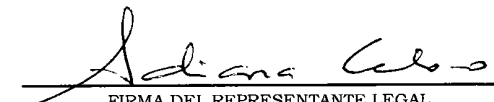
NOTA: 1.-El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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: Lic. Adriana Celorio

Identificación: 1 7 2 0 6 8 5 2 8 6