

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2011 | Nº | SC.NEC.94498.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |                           |  |       |  |                 |  |  |  |  |      |            |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|---------------------------|--|-------|--|-----------------|--|--|--|--|------|------------|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                       |  |       |  |                 |  |  |  |  |      | EXPEDIENTE |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADECCOBUSINESS S.A.         |                | 1 7 9 1 8 7 5 8 3 4 0 0 1 |  |       |  |                 |  |  |  |  |      | 9 4 4 9 8  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                           |  |       |  |                 |  |  |  |  |      |            |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                |  | OTROS |  | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  | RNAE |            |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                           | 1              | 224                       |  |       |  |                 |  |  |  |  |      |            |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo        | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|--------------|--------|
| 170474715-1          | TORAL JOSE JAVIER            | ECUATORIANA  | GERENTE      | RL/Adm |
| 170798682-2          | MOLINA RAMIRO IVAN           | ECUATORIANA  | G.FINANCIERO | RL/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 |
|     |     |     |

Nombre: JOSE TORAL  
 Identificación: 170474715-1

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

