

| INFORM | MACIÓN | I DEL | AÑ |
|--------|--------|-------|----|
|        |        |       |    |

FORMULARIO No.

2011

SC.NEC.95563.2011.1

## FORMULARIO DE ADMINISTRADORES / PERSONAL OCUPADO

| A: DATOS GENERALES: II<br>RAZÓN SOCIAL O DENON   |  | RUC   |                 |              | EXPEDI          |                                 |
|--|--|---|-----------------|--------------|-----------------|---------------------------------|
|  |  | 1 7 9 2   | 0 4 1 2         | 0 1 (        | 0 0 1 9 5       | 5 6 3                           |
|  | TR   | ANSPORTE PESADO                                   | TRANSVILORE     | N S.A        |                 |                                 |
|  | NÚMERO DE PERSONAL                             | OCUPADO   |                 |              | AUDITORIA E     | XTERNA                          |
| DIRECTIVOS   | ADMINISTRATIVOS                                | PRODUCCIÓN  | OTROS           | AUDIT        | OR EXTERNO      | REGISTRO (RNAE) No              |
|  |  |   |                 |              |                 |                                 |
|  |  |   |                 | <u> </u>     |                 |                                 |
| : NÓMINA DE APODERA  | DOS, ADMINISTRADORES                           | Y/O REPRESENTAN                                   | TES LEGALES     |              | <del></del>     |                                 |
| Cédula/RUC/Pasaporte   | Apellido y Nombres Completos                   |   | Nacio           | Nacionalidad |                 | RL / Adm                        |
|  |  |   |                 |              |                 |                                 |
| 707144935  | MASAPANTA LOPEZ                                | FRANCISCO ANIBAL                                  | ECUAT           | ORIANO       | GERENTE GENE    | RAL RL                          |
| 706161690  | ARTEAGA SEGL                                   | INDO AURELIO                                      | ECUAT           | ORIANO       | PRESIDENTE      | E ADM                           |
|  |  |   |                 |              |                 |                                 |
|  |  |   |                 |              |                 |                                 |
|  |  | · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·             |                 |              |                 |                                 |
|  |  |   |                 |              |                 |                                 |
|  |  |   |                 |              |                 |                                 |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·  |  |   |                 |              |                 |                                 |
|  |  |   |                 | <del></del>  |                 |                                 |
|  |  |   |                 |              | +               |                                 |
|  | <del></del>                                    |   |                 |              | <u> </u>        |                                 |
|  |  |   |                 |              | <del></del>     |                                 |
|  |  |   |                 | ·····        |                 |                                 |
|  |  |   |                 |              |                 |                                 |
|  |  |   |                 |              |                 |                                 |
| Name of the second seco |  | <del>- ***                                 </del> |                 |              |                 |                                 |
|  |  |   |                 |              |                 |                                 |
|  |  | ······  |                 | (एस          | SUPERINTE       | NOUNC:                          |
| IOTA: 1El presente form  | nulario no se aceptará con e                   | enmendaduras o tach                               | ones.           |              | DE COMP         | PAÑÍAS                          |
| 2 Se deberá impr   | imir dos ejemplares del pre                    | sente formulario.                                 |                 |              | n 3 AGO. 20     | ·/ <b>ŋ</b>                     |
| ECLARACION: El admi:   | nistrador de la compañía                       | declara que se res                                | ponsabiliza por | la veracida  |                 | ಾಷ್<br>ón proporcionada en :    |
| resente formulario en c<br>STABLECE LA INFORM  | umplimiento a lo dispues<br>ACIÓN Y DOCUMENTOS | ito en el artículo 20<br>QUE ESTÁN OBLIG          | y 23 de la Ley  | de Countrali | ne abamion lasi | el#REGLAMENTO QU                |
| OUTEUADES SUJETAS /  | A SU CONTROL Y VIGILAI                         | IUA".   |                 |              |                 | CONTRACTOR OF CONTRACTOR STATES |
| Fecha de presentación física   |  |   |                 | 1            | MA              |                                 |
|  |  |   |                 | <u>/</u>     | DOMO CONTRACT   |                                 |
|  |  |   | Nombre:         | MASA         | PANTA LOPEZ FR  | NTE LEGAL                       |
|  |  |   | No. de          | 100          | 7 0 7 1 4       | 4 9 3 5                         |

VA-01.2.1.1-F2 Administradores / Personal Ocupado

Versión: 01

Rev.: abril/2012