

|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.95827.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       |     |      |    |                     |

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                             |                |                                     |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------|-------------------------------------|-------|-----------------|--|--|--|------|--|--|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                | RUC                                 |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                             |                | 1 3 9 1 7 4 4 4 0 4 0 0 1 9 5 8 2 7 |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IMASPROYECT S.A.            |                |                                     |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO            |                |                                     |       |                 |  |  |  |      |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                   | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                          | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                           |                |                                     |       |                 |  |  |  |      |  |  |  |                   |  |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Edula/RUC/Pasaport | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|--------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1304638859         | TOLA BODNIZA VIRGINIA ISABEL | ECUADOR      | GERENTE    | RL     |
| 1310423098         | RUIZ TOLA GEMA PATRICIA      | ECUADOR      | 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 |
| 20 11 | 0 9 | 2 1 |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VIRGINIA TOLA BODNIZA  
 Identificación: 1304638859