

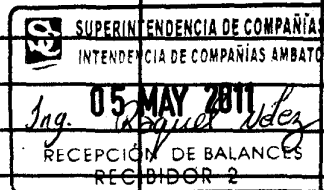
|                                                                                   |                                                                                                                             |     |      |    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|----|---------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO | 2010 | Nº | SC.NEC.96526.2010.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                             |     |      |    |                     |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  |  |  |            |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|--|---------------------------|--|------------|--|-------|--|-----------------|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL    |  | RUC                       |  |            |  |       |  |                 |  |  |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |
| MULTICOMERCIO PALOMO CIA. LTDA |  | 1 8 9 1 7 2 0 9 9 4 0 0 1 |  |            |  |       |  |                 |  |  |  | 9 6 5 2 6  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO               |  |                           |  |            |  |       |  |                 |  |  |  |            |  |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                      |  | ADMINISTRACIÓN            |  | PRODUCCIÓN |  | OTROS |  | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE       |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |
|                                |  | 2                         |  |            |  |       |  |                 |  |  |  |            |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo      | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|------------|--------|
| 1803142304           | PALOMO POAQUIZA MARIA HILDA  | ECUATORIANA  | GERENTE    | RL     |
| 1801472620           | PALOMO MASHQUI BENEDICTO     | 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 |
|     |     |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: M A R I A P A L O M O  
Identificación: 1 8 0 3 1 4 2 3 0 4