

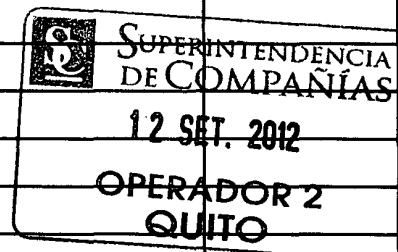
|                                                                                   |                                                                                                                                       |                                       |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE</b><br><b>COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO | AÑO <input type="text" value="2010"/> | N° <input type="text"/> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|

A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN

|                                   |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|--|--|--|-------------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL       |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   | EXPEDIENTE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                   |                | 1 7 9 2 2 9 2 2 5 5 0 0 1 |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   | 9 7 7 7 7  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VIDA ACTIVA SPORT AND HEALTH S.A. |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                  |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  | AUDITORIA EXTERNA |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                         | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  |  |  |  |                   | RNAE       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                 |                |                           |       |                 |  |  |  |  |  |  |                   |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

| Cédula/RUC/Pasaporte | Apellido y Nombres Completos | Nacionalidad | Cargo           | RL/Adm |
|----------------------|------------------------------|--------------|-----------------|--------|
| 170578786-7          | Arellano Granizo María Luz   | Ecuatoriana  | Gerente General | RL     |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |
|                      |                              |              |                 |        |



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: María Luz Arellano Granizo

Identificación: 170578786-7

