

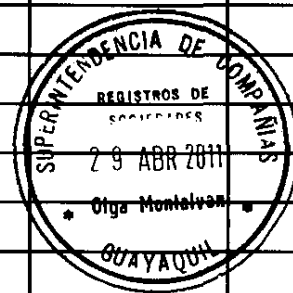
|                                                                                   |                                                                                                                             |  |             |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------|---------------------------|
|  | <b>REPÚBLICA DEL ECUADOR</b><br><b>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS</b><br>FORMULARIO DE ADMINISTRADORES /<br>PERSONAL OCUPADO |  | AÑO<br>2009 | N°<br>SC.NEC.99161.2009.1 |
|                                                                                   |                                                                                                                             |  |             |                           |

**A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN**

|                                                   |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------|----------------|---------------------------|-------|-----------------|--|--|--|------|--|-------------------|--|------------|--|--|--|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                       |                | RUC                       |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  | EXPEDIENTE |  |  |  |  |
|                                                   |                | 0 9 9 1 5 2 2 0 9 3 0 0 1 |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  | 9 9 1 6 1  |  |  |  |  |
| ALFA & OMEGA IMPORTADORES ASOCIADOS ALFOMEIN S.A. |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |
| PERSONAL OCUPADO                                  |                |                           |       |                 |  |  |  |      |  | AUDITORIA EXTERNA |  |            |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN                                         | ADMINISTRACIÓN | PRODUCCIÓN                | OTROS | AUDITOR EXTERNO |  |  |  | RNAE |  |                   |  |            |  |  |  |  |
|                                                   | 1              |                           |       |                 |  |  |  |      |  |                   |  |            |  |  |  |  |

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

| Id. / RUC / Pasap. | Apellido y Nombres Completos    | Nacionalidad | Cargo         | RL / Adm |
|--------------------|---------------------------------|--------------|---------------|----------|
| 0909257040         | ALARCON MUÑOZ ANDRES ADALBERTO  | ECUATORIANA  | PRESIDENTE    | RL       |
| 0914082409         | ZAMBRANO GALLO PAMELA KATHERINE | ECUATORIANA  | GERENTE GRAL. | 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, aprobada por el "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 4 |     |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: PAMELA KATHERINE ZAMBRANO G.  
 Identificación: 0 9 1 4 0 8 2 4 0 9