



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

REPÚBLICA DEL ECUADOR



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

**NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU
VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA**

700 MAY - 7 PM 2:30

SECRETARIA DE COMPAÑIAS
REGISTRACION Y ARCHIVO
C.A.U.

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE: SUPRALIVE S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 101348

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: DELIA NUBE SIGUENZA ROJAS-GERENTE GENERAL

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: BETA WORLDWIDE, LLC

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: USA

DOMICILIO: 16192 COASTAL HIGHWAY, LEWES, DELAWARE, 19958, USA

NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o
Cónsul del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en dicho país

**3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA
ECUATORIANA**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: PABLO MARCELO ESPINOSA QUIROZ

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 170820777-2

DOMICILIO: AV. 10 DE AGOSTO N37-90 Y NACIONES UNIDAS, EDIFICIO COMAN

DATO, TORRE 10 DE AGOSTO, PISO 3, OFICINA 302,

QUITO, ECUADOR

REPÚBLICA DEL ECUADOR



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA

Nº	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	DEMARPADÉ TRUST		USA	16192 Coastal
2				Highway, Lewes,
3				Delaware, DE
4				19958
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD
EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN _____
AÑO _____ MES _____ DÍA _____

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES