

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**

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..... GAMMA ENTERPRISES 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..... ECUATORIANO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL..... 170820777-2
DOMICILIO..... AV. 10 DE AGOSTO N37-90 Y NACIONES UNIDAS, EDIFICIO
COMANDATO, PISO 3, OFICINA 302
QUITO, ECUADOR

REPÚBLICA DEL ECUADOR



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

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

No	Nombre 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