SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

2010

**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: TROLEGSA S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 102239

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: KLEBER GILBERTO SIGUENZA ROJAS/ GERENTE

2. **COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

NOMBRE: CENTENARIO HOLDINGS LLC

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: USA

DOMICILIO: 16192 COASTAL HIGHWAY, LEWES, DELAWARE, 19958

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 COMANDATO, 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 | AMICORP TRUSTEES (DELAWARE) INC. AS TRUSTEE OF THE | | USA | BRICKELL BAY TOWER 1001 BRICKELLBAY |
| 2 | ALPHA OMEGA TRUST | | | DRIVE SUITE, SUITE 2310, FL 33131 |
| 3 | | | | MIAMI |
| 4 | | | | |
| 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 DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES