



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

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

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

NOMBRE: LEWIT S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: .....

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: KARINA CADENA AGUILERA

CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: GERENTE GENERAL

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

NOMBRE: INTERNATIONAL ENTERTAINMENT ENTERPRISE INC.

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: ISLAS VIRGENES

DOMICILIO: ISLAS VIRGENES

NOTA1.- 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 el país.

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

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: KARINA MARLENE CADENA AGUILERA

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 09-10291915

DOMICILIO: ECUADOR

**4. DATOS DE LOS SOCIOS, ACCIONISTAS O MIEMBROS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:**

| No. | Nombre y Apellidos completos | Estado Civil   | Nacionalidad       | Domicilio      |
|-----|------------------------------|----------------|--------------------|----------------|
|     | <u>KARINA CADENA A.</u>      | <u>SOLTERA</u> | <u>ECUATORIANA</u> | <u>ECUADOR</u> |
|     |                              |                |                    |                |
|     |                              |                |                    |                |
|     |                              |                |                    |                |
|     |                              |                |                    |                |
|     |                              |                |                    |                |
|     |                              |                |                    |                |
|     |                              |                |                    |                |
|     |                              |                |                    |                |

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

Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Cónsul Ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN: 2015 07  
AÑO MES DÍA

