

**NOMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑIA EXTRANJERA QUE A SU VEZ  
ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑIA ECUATORIANA**

**1. COMPAÑIA ECUATORIANA**

NOMBRE: **GOLDFASHION S.A.**.....

NUMERO DE EXPEDIENTE: **10486**.....

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: **GEORGINA KURE MASSUH- GERENTE GENERAL**

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

NOMBRE: **KENDVILLE FINANCE CORP S.A.**.....

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑIA EXTRANJERA: **PANAMEÑA**.....

DOMICILIO: **PANAMA**.....

**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 COMPAÑIA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑIA  
ECUATORIANA.**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: **GEORGE KHOURY MATA**.....

NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**.....

NUMERO DE IDENTIFICACION PERSONAL: **0902875798**.....

DOMICILIO: **GUAYAQUIL**.....

**4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑIA EXTRANJERA:**

| No. | Nombre y Apellidos completos | Estado Civil | Nacionalidad | Domicilio |
|-----|------------------------------|--------------|--------------|-----------|
| 1   | DEYMOR TRADING S.A.          | SOCIEDAD     | PANAMEÑA     | PANAMA    |
| 2   |                              |              |              |           |
| 3   |                              |              |              |           |
| 4   |                              |              |              |           |
| 5   |                              |              |              |           |
| 6   |                              |              |              |           |
| 7   |                              |              |              |           |
| 8   |                              |              |              |           |
| 9   |                              |              |              |           |
| 10  |                              |              |              |           |
| 11  |                              |              |              |           |
| 12  |                              |              |              |           |
| 13  |                              |              |              |           |

  
FIRMA DEL APODERADO LOCAL

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

FECHA DE PRESENTACION:      AÑO      MES      DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES.