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 Pasal Patiño Salvador Cia. Ltda.
NÚMERO DE EXPEDIENTE *107420*
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL INVESDIAL Cía. Ltda. representada por *José Leopoldo Quiros Castro – Gerente General*

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: *FRESENIUS MEDICAL CARE BETEILIGUNGSGESELLSCHAFT mbH*
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: *ALEMANA*
DOMICILIO: *ELSE – KRONER – STRASSE 1 – 61352 BAD HOMBURG v.d.H.*

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 *Diego Pérez Ordóñez*.....
NACIONALIDAD *Ecuatoriana*.....
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL *1703905123* .....
DOMICILIO *Av. República del Salvador 1084 y Naciones Unidas Centro Comercial Mansión Blanca* .....

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	FRESENIUS MEDICAL CARE AG & CO. KGaA	NO APLICA	ALEMANA	HOF AN DER SAALE, GERMANY, HRB 4019
2				
3				
4				
5				
6				
7				

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