



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

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

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

**NOMBRE:** RIO CONGO FORESTAL C.A. CONRIOCA

**NUMERO DE EXPEDIENTE:** 109025

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL:** PAUL E. PALACIOS MARTINEZ - PRESIDENTE.

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

**NOMBRE:** ETON CORP.

**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:** PANAMEÑA

**DOMICILIO:** AV. SAMUEL LEWIS Y CALLE 58, EDIFICIO ADR, PISO 13, OBARRIO, CIUDAD DE PANAMA, REPUBLICA DE 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 COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

**NOMBRE Y APELLIDOS COMPLETOS:** PAUL E. PALACIOS MARTINEZ

**NACIONALIDAD:** ECUATORIANO

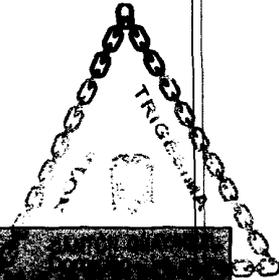
**NUMERO DE IDENTIFICACION PERSONAL:** 0907908131

**DOMICILIO:** 9 de octubre 100 y Malecón Edificio La Previsora Piso 22 oficina 2206





**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**



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

Nº	Nombres y Apellidos completos	País de origen	Nacionalidad	Dirección
1	The Manhattan Group Inc.		Panameña	AV. SAMUEL LEWIS Y CALLE 58, EDIFICIO ADR, PISO 13, OBARRIO, CUIDAD DE PANAMA, REPUBLICA DE PANAMA
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

*[Handwritten signature]*

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 extranjero, deberá estar autenticado por Cónsul ecuatoriano o apostillado

Trigésimo del Canton Guayaquil, en  
cumplimiento de la FECHA DE PRESENTACION 2010 en 02 02  
Art. 18 Numeral 9 de la Ley Notarial ANO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMIENDAS O ADICIONES

Declaro que he aceptado las condiciones de las enmendaduras y adiciones  
estipuladas a: *Paul Palacios*  
*Martinez*

Es conforme a lo que consta en su Certificado  
de Ciudadanía No. 090 x 90 8131  
Dr. Piero Gaston Alvariz Vincentini  
NOTARIO TRIGESIMO CANTON GUAYAQUIL

