

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 Jokay S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE 109895
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL Bjarne H. Hjorth, Presidente

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE Furnessia Holding Limited
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA Británica
DOMICILIO 8 Church Street, St. Helier, Jersey, JE4 0SG CI

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 Oscar Xavier Manrique Gomez
NACIONALIDAD Ecuatoriano
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 0908888258
DOMICILIO Av. 9 de Octubre 1911, Edificio Finansur piso 8, Guayaquil, Ecuador



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

Nº	Nombre y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	Fairbank, Cooper & Lyle Ltd.	N/A	Británica	8 Church Street, St. Helier, Jersey, JE4 0SG CI
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

DR. HUMBERTO MOYA FLORES, Notario
 Trigésimo Octavo del Cantón Guayaquil,
 En cumplimiento a lo que dispone el
 Art. 18 Número 3 de la Ley Material
 Certifico que la Firma que Antecede
 Pertenece a: OSCAR MORALES B
 Es la Misma que consta en su Cédula de
 Ciudadanía No. 0909/83253
 Guayaquil 25 FAE 2011

DR. HUMBERTO MOYA FLORES
 Notario Trigésimo Octavo del Cantón Guayaquil

[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 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