

## FORMULARIO 50

**No.** 20 00000003

**B.- NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS 2/.**

1/: Codificación de la Inversión Extranjera      1: Inversión Extranjera Directa    2: Inversión Subregional    3: Inversión Neutra    4: Inversión de extranjeros calificada como Nacional  
2/: Si tiene más accionistas favor anexar las hojas necesarias bajo este formato

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

FECHA DE PRESENTACIÓN

|     |   |   |   |     |   |     |   |
|-----|---|---|---|-----|---|-----|---|
| AÑO |   |   |   | MES |   | DÍA |   |
| 2   | 0 | 0 | 5 | 0   | 3 | 2   | 8 |

**FIBA MEDICAL Cia. Ltda.**

~~FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL~~