REPÚBLICA DEL ECUADOR



| | NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA |
|-----|--|
| 1. | COMPAÑÍA ECUATORIANA NOMBRE STUP 5.A NUMERO DE EXPEDIENTE 42.05.37 NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL JOSE ANUAL HILLAN Abodio - Gerate General |
| 2. | COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA NOMBRE TEUR MARKETIATE LLC NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA, ESTODO DA DESTA COMPAÑÍA. |
| NO: | l'A 1 A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Cónsul del Fouador 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 JOSÉ ACUAL MÍLLON ABODIO. NACIONALIDAD OS COMPLETOS JOSÉ ACUAL MÍLLON ABODIO. NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL OS OS SUBSTITUTOS. DOMICILIO KM 6 12 NO BULGO — TOMBO. |

REPÚBLICA DEL ECUADOR



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

| No. | Nombres y Apellidos completos | Estado Civil | Nacionalidad | Domicilio | | |
|-----|-------------------------------|--------------|--------------|------------------|--|--|
| 1 | Jachner Millán Abadia | abara | Odombiona | Km 61/2 via duar | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | Ma, | | | | | |

| | 1, | | | | | | |
|----------|---------|---|-----------------------|---|--------------|-------------|---------------|
| | 11 | | | ļ | | | |
| | 12 | | | | | | |
| | 13 | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | Jn | | | | |
| | | | ADM | IA DEL REPRESEN IINISTRADOR O FU RANJERA O APOD | INCION | ARIO DE LA | |
| Nota 2 5 | Si este | e formulario hubiere sido otorgado en e | exterior, deberá esta | ar autenticado por (| Cónsul | ecuatoriano | o apostillado |
| | | | | | | | |
| | | | FECHA DE PRES | SENTACIÓN | vo - | MES | DIA |
| | | | | A | WO. | IVIES | MU |
| La DD | egen | FFE FORMIT ARIO NO SE ACEDTA | 9 Å CYONI UNINGENIO | A [51 1]5 A & & A Tr A & I | I/ANTree | | |