

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: DALKASA S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE: 113429.....

**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: CARLOS ALFREDO TORRES
BAQUERIZO - GERENTE GENERAL**

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: SENOICCA INDUSTRIAL, CO. LIMITED.-----

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: ISLAS VÍRGENES BRITÁNICAS.

**DOMICILIO: 3RD FLOOR, GENEVE PLACE, WATER FRONT DRIVE, ROAD TOWN,
TORTOLA, BRITHIS VIRGIN ISLANDS.-----**

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. APODERADOS LOCALES DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O
ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA**

1) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JUAN GABRIEL VILASECA DE PRATI

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 0900721127

**DOMICILIO: CIUDELA ENTRERIOS, MZ. A-13, CONDOMINIO VISTA CLUB,
DPTO. A-41...**

**2) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARÍA CECILIA VILASECA DE PRATI
DE FLORIDO**

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 09007211408

**DOMICILIO: URBANIZACIÓN CLARIANA, KM. 3.3 VIA A SAMBORONDÓN,
SOLAR E**

**3) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: MARÍA TERESA VILASECA DE PRATI
DE PIOVESÁN**

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 0902716703

**DOMICILIO: URBANIZACIÓN CLARIANA, KM. 3.3 VIA A SAMBORONDÓN,
SOLAR C.-**

**4) NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ROSSANNA MONSERRATE VILASECA
DE PRATI DE HIDALGO**

NACIONALIDAD: ECUATORIANA

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 0902716711

**DOMICILIO: URBANIZACIÓN CLARIANA, KM. 3.3 VIA A SAMBORONDÓN,
SOLAR D**



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

OS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	GAROMADO LIMITED		BAHAMIAN	BAHAMAS
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				


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: **2011 - 01 - 22**
AÑO MES DÍA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES