

**REPUBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

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

---

**1. COMPAÑÍA ECUATORIANA**

**NOMBRE: RESTAURANTES DEL NORTE RESNORTE S.A.**  
**NUMERO DE EXPEDIENTE: 115959**  
**NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: ANDRES GUSTAVO ASPIAZU FALCONI-  
GERENTE GENERAL**

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

**NOMBRE: FEEMWAY ENTERPRISE INC.**  
**NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: PANAMEÑA**  
**DOMICILIO: 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**

**NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ANDRES GUSTAVO ASPIAZU FALCONI**  
**NACIONALIDAD: ECUATORIANO**  
**NUMERO DE IDENTIFICACION PERSONAL: 090895211-2**  
**DOMICILIO: SAMBORONDON, PROVINCIA DEL GUAYAS**

**REPUBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

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

| No | Nombres y Apellidos completos             | Estado Civil   | Nacionalidad       | Domicilio  |
|----|---|----------------|--------------------|--|
| 1  | <b>RICARDO XAVIER ASPIAZU<br/>FALCONI</b> | <b>SOLTERO</b> | <b>ECUATORIANO</b> | <b>NUEVA YORK-<br/>ESTADOS<br/>UNIDOS DE<br/>AMERICA</b> |
| 2  | <b>JUAN JOSE ESTRADA WRAY</b>             | <b>CASADO</b>  | <b>ECUATORIANO</b> | <b>PANAMA-<br/>REPUBLICA DE<br/>PANAMA</b>               |
| 3  |   |                |                    |  |
| 4  |   |                |                    |  |
| 5  |   |                |                    |  |
| 6  |   |                |                    |  |
| 7  |   |                |                    |  |
| 8  |   |                |                    |  |
| 9  |   |                |                    |  |

  
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 PRESENTACION: 2015 03 27  
AÑO MES DIA

**EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES**