

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 WILHEMSEN SHIPS SERVICE ECUADOR SA.  
NÚMERO DE EXPEDIENTE 119399  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL Dona Cecilia Tigua (Gerente General)

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE WILHEMSEN SHIPS SERVICE ECUADOR SA (CHILE)  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA Chilena  
DOMICILIO Decima Avenida 1700 / Placita Oriente, Valparaiso

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 Pedroigo Castellblanco Zamora  
NACIONALIDAD Chilena  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
DOMICILIO Av. 9 de Octubre 1009 y Los Rios Cd. El Bosque, Pisco

REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

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

|    | Nombre                             | Dirección | Nacionalidad | Dirección                         |
|----|------------------------------------|-----------|--------------|-----------------------------------|
| 1  | Maria Isabel<br>Martinez Zubizarra | Cosada    | Chilena      | Monse de Enderwa<br>5151, 8º piso |
| 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 \_\_\_\_\_  
AÑO                      MES                      DÍA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACIONES