

REPÚBLICA DEL ECUADOR



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

111253

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

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE CMA CGM ECUADOR S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE 119119
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL Arny Elizabeth Barrett Valdivieso, Gerente



2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE CMA CGM CHILE S.A.
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA Chilena
DOMICILIO Magdalena 140, Piso 17, Las Condes, Santiago de Chile, Chile

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 Dr. Carlos Heinz Moeller Gómez
NACIONALIDAD Ecuatoriana
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 0998618820
DOMICILIO Av. 9 de Octubre 1911 y Los Ríos, Edificio Finansur, Piso 8, Guayaquil, Ecuador

REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

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

No.	Nombre y Apellido	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	CMACGMAgenciesWorldwide		Chilena	Santiago de Chile
2	Laurent Bernard Marie Calvino	Casado	Francesa	Santiago de Chile
3				
4				
5				
6			DR: HUMBERTO MOYA FLORES, Notario	
7			Trigésimo Octavo del Cantón Guayaquil,	
8			En Cumplimiento a lo que dispone el	
9			Art: 18 Numeral 3 de la Ley Notarial	
10			Certifico que la Firma que Antecede	
11			Pertenece a: <u>Cheles Moeller G</u>	
12			Es la Misma que consta en su Cédula de	
13			Ciudadanía No: <u>09086882-0</u>	



[Handwritten Signature]

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 _____ DIA _____

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

