

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 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

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</u>
12				Es la Misma que consta en su Cédula de
13				Ciudadanía No. <u>09086882-0</u>



DR. HUMBERTO MOYA FLORES
Notario Trigésimo Octavo del Cantón Guayaquil

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 _____
ANO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES

