

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



1 COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE: **SIGMADENTAL DEL ECUADOR CIA. LTDA.**

NUMERO DE EXPEDIENTE: **119685**

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: **FERNANDO YCAZA AGUIRRE**

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: **SIGMA DENTAL AMERICA CORPORATION**

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: **PANAMA**

3523.

DOMICILIO: **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: **LINA MARIA GOMEZ ZAPATA**

NACIONALIDAD: **COLOMBIANA**

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: **171984277-3**

DOMICILIO: **Av. 12 de Octubre N26-97 y Abraham Lincoln.**

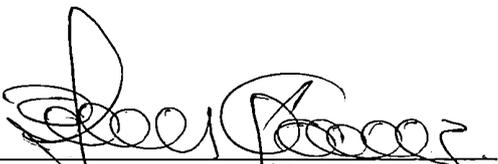
4. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA:

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad e identificación	Domicilio
1	Life and Health		Panamá	Panamá
2	Fundación Pimos		Panamá	Federico Boyd #18 y Calle 51 Edificio Scotia Plaza Piso 9
3	Dr. Paola Andrade Torres Burnell Inc		Panamá	Edificio PH Plaza 2000 Calle 50



**ESCANEAR**

4	Bardolino Company Inc		Panamá	Edificio PH Plaza 2000 Calle 50
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: 2015 01 14  
AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARA CON ENMENDADURAS O TACHONES



Dra. Paola Andrade Torres