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: **MATTERSCORP S.A.**
NÚMERO DE EXPEDIENTE: **120324-2005**
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: **FERNANDO BARCIONA ANTÓN – GERENTE GENERAL**

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: **BANART LLC.**
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: **ESTADOUNIDENSE**
DOMICILIO: **SALT LAKE CITY, 50W 3900 SOUTH, No. 2-B**

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: **RAFAEL BOLIVAR PASTOR LÓPEZ**
NACIONALIDAD: **ECUATORIANA**
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: **0905210522**
DOMICILIO: **PUERTO AZUL MZ E5 VILLA 44 SOLAR 21, GUAYAQUIL**

REPÚBLICA 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	CEDRELLA & CO. LLC.	N/A	ESTADOUNIDENSE	SALT LAKE CITY, 50W 3900 SOUTH, # 2-B
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

NOTARIO TRIGÉSIMO DEL CANTÓN GUAYAQUIL
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMA. De conformidad con el numeral 9 del art. 18 de la Ley Notarial, DOY FE: Que la Firma y rúbrica estampada en éste documento, corresponde a la del: Rafael Bolivar Pablo Lopez
0905210522
01 MAR 2012

Dr. Piero Gaston Aycart Vincenzini
NOTARIO TRIGÉSIMO 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 ______ ______ ______
AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES