

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 D-Link del Ecuador S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE.....

NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL Kerench Rodriguez Zambrano - Cargo Gerente Regional

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE D-Link Latin America Co. Ltd.

NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA Cayman Island

DOMICILIO Scotia Centre 4th floor PO Box 2804 George Town Cayman - Cayman Island

NOTA 1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Consúl 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 Carlos Ricardo Ferber Vera

NACIONALIDAD Ecuatoriana

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 0908913916

DOMICILIO Junin 114 y Malecón, Edificio Torres del Rio 4 piso oficina 4 Guayaquil Ecuador

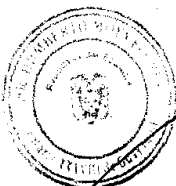
De conformidad con el numeral 5 del Artículo 13 de la Ley Notarial reformada por el Decreto Supremo Número 2386 de Marzo 31 de 1978, publicada en el Registro Oficial No. 564 del 12 de Abril de 1978, DOY FE Que la copia precedente que consta de 05 folios es igual al documento que se me exhibe. Guayaquil



REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS



DR. Humberto Moya Flores
Notario XXXVIII de Guayaquil



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

Nombre y Apellido del Socio o Accionista		País		Dirección	
1	D-Link Holding		Taiwanesa	No. 289 Xinhua 3rd Road	Neihu, Taipei 114 - Taiwan

CONSULADO DEL ECUADOR
Santiago - Chile

Autenticación N°: 35

El suscrito certifica que la firma que antecede es auténtica, siendo la que usa en todas sus actuaciones el señor:

Armando Parra

Partida arancelaria: 15-1

Derechos cobrados US \$: 50

Santiago 05 ENE 2012

Carlos Luis Sánchez Rodas
CONSUL DEL ECUADOR



El Ministerio de Justicia de Chile
Certifica la autenticidad de la firma de
don Armando Parra

Santiago 05 ENE 2012

VICTORIA GOMEZ LAGOS
Oficial Subrogante de Legalizaciones

10. Armando Parra Castillo

11. Armando Parra Castillo

12. Armando Parra Castillo

13. Armando Parra Castillo

ARMANDO PARRA CASTILLO
Oficial de Legalizaciones

05 ENE 2012

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

AUTORIZO LA(S) FIRMA(S) EN LA(S) REPRESENTACION(ES) QUE INVISTE(N)

FECHA DE PRESENTACIÓN: 05 ENE 2012

ANTONIETA MENDOZA ESCOBAR
NOTARIO PUBLICO

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDAS O TACHONES





CONSULADO DEL ECUADOR
Carlos Luis Sanchez Roldan
Santiago,
Derechos cobrados US \$ 39
Perdida arancelaria:
El suscrito certifica que la firma que antecede
es autentica, siendo la que usa en todas sus
actuaciones el señor:
Autenticacion No. 39
Santiago - Chile
CONSULADO DEL ECUADOR

VICTORIA GOMEZ LAGOS
Oficial Subrogante de Legalizaciones

05 ENE 2012

ARMANDO PARRA CASTILLO
Oficial de Legalizaciones
Firma del Señor
Legitimada en el Ministerio
de Relaciones Exteriores de Chile
1-5 ENE 2012



De conformidad con el numeral 5 del Artículo 18 de la Ley
reformada por el Decreto Supremo Numero 2386 de
Marzo 31 de 1978, publicada en el Registro Oficial No. 564
del 12 de Abril de 1978, DOY FE Que la copia precedente
que consta de folios es igual al documento
que se me exhibe. - Guayaquil

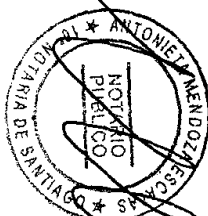


17 ENE 2013

DR. Humberto Moya Flores
Notario XXXVIII de Guayaquil

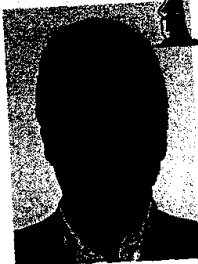
REPUBLICA DE CHILE
VISA
La responsabilidad del holder de este pasaporte obtener las visas necesarias.
It is the responsibility of the passport bearer to obtain the necessary visas.

Certifico que la presente fotocopia esta
conforme con el documento que he tenido
a la vista y devuelto al interesado.
Santiago, 05 ENE 2012



PASAPORTE
PASSPORT

REPÚBLICA DE CHILE
TPO / Type: P Codigo del Pais / Country code: CHL
NÚMERO DE PASAPORTE / Passport Number: 6.590.082-3



APellidos / Surnames
CASASSUS
FONTECILLA

NOMBRES / Given names
CARLOS IGNACIO

NACIONALIDAD / Nationality
CHILENA

FECHA DE NACIMIENTO / Date of Birth
18 JUN / JUN 1957

SEXO / Sex
M

FECHA DE EMISIÓN / Date of Issue
13 JUN / JUN 2011

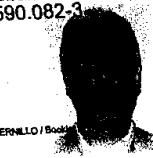
FECHA DE VENCIMIENTO / Date of Expiry
13 JUN / JUN 2016

NÚMERO DE CUADERNILLO / Booklet Number
F0015696

AUTORIDAD EMISORA / Issuing Authority
Registro Civil e Identificación

LUGAR DE NACIMIENTO / Place of Birth
RECOLETA, SANTIAGO

FIRMA DEL TITULAR / Holder's Signature



P<CHLCASASSUS<FONTECILLA<<CARLOS<IGNACIO<<<<
65900823<7CHL5706189M1606133F0015696<<<<<<46