

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..... ELABORADOS DE CARNE S.A. EDCA.....
NÚMERO DE EXPEDIENTE..... 1267.....
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL..... SALAZAR ESPINOZA SUSANA.....

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE..... **EMPRONORTE OVERSEAS INC.**.....
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA..... **PANAMEÑA**.....
DOMICILIO..... **República de Panamá Calle 53 Este Marbella, Torre Swiss Bank,
Mezanine, Panamá,**

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..... **Jorge Eduardo Eljuri Antón**.....
NACIONALIDAD..... **Ecuatoriana**.....
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL..... **0100298421**.....
DOMICILIO..... **Av. Gil Ramírez Dávalos 5-32 y Armenillas**.....

REPÚBLICA DEL ECUADOR

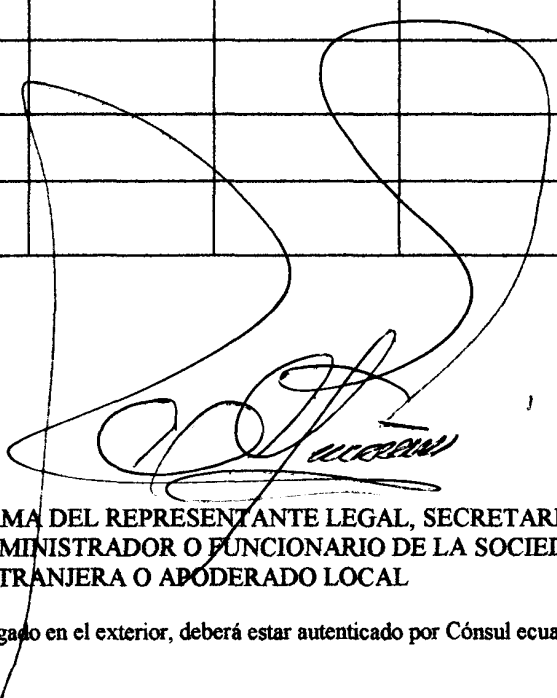


**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS**

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS.....**juan Gabriel Eljuri Antón**.....
NACIONALIDAD.....**Ecuatoriana**.....
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL.....**0010071304-9**.....
DOMICILIO.....**Av. Gil Ramírez Dávalos 5-32 y Armenillas**.....

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

Nº	Nombre de la Sociedad Extranjera	Forma Jurídica	Nacionalidad	Dirección
1	Magestic Trust	Compañía	Costa Rica	Guachipelín, Escazú Edificio Prisma Tercer Piso
2				
3				
4				
5				
6				


**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 DÍA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES