



SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑÍAS

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

1. COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRE: FULLCARE MEDICAL S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 127402
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: JUAN JOSE BAREK RUIZ
CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: GERENTE GENERAL

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE: LUCINA INTERNATIONAL INC
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: PANAMEÑA
DOMICILIO: CALLE 50 EDIFICIO BANCA PRIVADA D'ANDORRA PISO 4

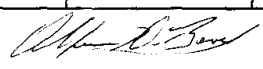
NOTA1.- A este formulario se debe acompañar una certificación extendida por la autoridad competente del país de origen o Consulado del Ecuador en la que se acredite que la sociedad en cuestión se encuentra legalmente existente en el país.

3. APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA ECUATORIANA

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: ALFONSO XAVIER BAREL BAREK
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: 0905654679
DOMICILIO: JAMBORONDON, URBANIZACIÓN LAGUNA DISTRADA VILLA LO

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

No.	Nombre y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
	ALFONSO BAREL BAREK	CASADO	ECUATORIANA	URB LAGUNA DISTRADA VILLA LO


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO,
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD
EXTRANJERA O APODERADO LOCAL

Nota2: Si este formulario hubiese sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por Consulado Ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN: AÑO MES DÍA

* De conformidad con la facultad que me concede, el numeral nueve del artículo dieciocho de la Ley Notarial en actual vigencia: **DOY FE**, que las firmas y rúbricas que aparece como la de **ALFONSO XAVIER BAREK BAREK** que constan en el presente documento es igual a la de su cedula 0905654679 que el firmante acepta que es suya. Guayaquil, 18 de febrero del 2014.

Dr. Francisco X. Ycaza Garcés
NOTARIO XXIV

