

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.....LABORATORIOS LABIOLAQUA ECUADOR S.A.....
NÚMERO DE EXPEDIENTE.....132538.....
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL.....Montserrat Maria Barreno Bravo.....

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE.....LAQUINSA INTERNATIONAL CORPORATION.....
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA...Panamá.....
DOMICILIO...Calle No. 50 y calle Elvira Méndez, Ed Torre Financial Center, piso 16.....

NOTA I.- 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...Dra. Monserrat Maria Barreno Bravo ..
NACIONALIDAD.....Ecuatoriana.....
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL.....1711004406.....
DOMICILIO...Velez 220 y Chile, Piso 10 Of 1003, Edificio Valco



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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	Trisan International Corp	-	Panamá	Calle No. 50 y calle Elvira Méndez, Ed Torre Financial Center, piso 16
2	Industrial Veterinaria S.A.	-	Costa Rica	Calle 13 No. 1310 de la Corte 200 metros al oeste
3	Laquinsa International Corporation (Acciones en Tesoreri)	-	Panamá	Calle 50 y calle Elvira Méndez, Ed Torre Financial Center, piso 16
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

[Handwritten Signature]

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



Factura: 001-002-000002941



20150901035D01218

DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS N° 20150901035D01218

En la ciudad de GUAYAQUIL el día 27 DE ABRIL DEL 2015, (10:15) ante mí, NOTARIO(A) **MARIA VERÓNICA ZÚÑIGA RENDÓN** de la NOTARÍA TRIGÉSIMA QUINTA, concurre(n), **MONSERRAT MARÍA BARRENO BRAVO REPRESENTADO POR LABORATORIOS LABIOLAQUA ECUADOR S.A.** portador(a) de la CÉDULA 1711004406, de nacionalidad ECUATORIANA estado civil CASADO(A), mayor de edad, domiciliado(a) en GUAYAQUIL; quien(es) me solicita(n) que proceda a receptor su(s) firma(s) y rúbrica(s), que va(n) a suscribir al pie del presente documento, de cuyo contenido se responsabiliza(n), a fin de que sea(n) AUTÉNTICA(S). Al efecto identificado(s) que fue(ron) por mí, en forma libre y voluntaria procede(n) en mí presencia a estampar su(s) firma(s) y rúbrica(s) al pie del referido documento por lo que en aplicación a lo dispuesto en el artículo 18 numeral 3 de la Ley Notarial, doy fe de que dicha(s) firma(s) y rúbrica(s) es(son) AUTÉNTICA(S). - Una copia certificada de esta diligencia queda incorporada en el libro respectivo de esta Notaría.



NOTARIO(A) **MARIA VERÓNICA ZÚÑIGA RENDÓN**
NOTARÍA TRIGÉSIMA QUINTA DEL CANTON GUAYAQUIL

