

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

**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	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 Tesorería)	-	Panamá	Calle 50 y calle Elvira Méndez, Ed Torre Financial Center, piso 16
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

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