

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

*Fds
12*

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 Tesoreri)	-	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 _____ DÍA _____

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES