

**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... ASISTENCIA MEDICA ESPECIALIZADA MEDIASIST. ECUADOR S.A.....  
NÚMERO DE EXPEDIENTE... 134169.....  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL... Robin Andrés Gutiérrez Farez.....  
Gerente General

**2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA**

NOMBRE... GRUPO ASESOR DE SERVICIOS S.A.....  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA... Panameña.....  
DOMICILIO... Ciudad de Panamá, República de 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... E. J. A. ABOGADOS ASOCIADOS S.A.....  
NACIONALIDAD... Ecuatoriana.....  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL... 0991343865001.....  
DOMICILIO... Av. 9 de Octubre #416 y Chile, Edificio Citibank, Piso 10.....  
Guayaquil - Ecuador

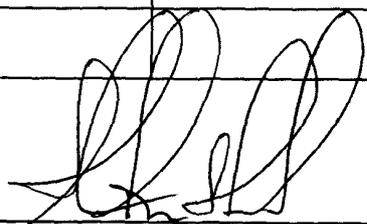
REPÚBLICA DEL ECUADOR



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

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

| No. | Nombres y Apellidos completos      | Estado Civil | Nacionalidad | Dirección                                |
|-----|------------------------------------|--------------|--------------|--|
| 1   | Fernando Antonio<br>Castillo Araúz | Casado       | Panameño     | Ciudad de Panamá,<br>República de Panamá |
| 2   | María Gabriela Ucar<br>Conte       | Casada       | Panameña     | Ciudad de Panamá,<br>República de Panamá |
| 3   |                                    |              |              |  |
| 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