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: GAMMA KNIFE CENTER ECUADOR S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE: 134537
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: AMANDA MARIA ALEXANDRA SANTOS REDER
GERENTE GENERAL

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

NOMBRE: SCANDINAVIAN CARE PROJECTS AB
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: SUECA
DOMICILIO: SUECIA

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. PATRICIA ISABEL MARTINEZ NEIRA
NACIONALIDAD: ECUATORIANA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: C.C. 0907136881
DOMICILIO: GUAYAQUIL

Alexandra Santos R

REPÚBLICA DEL ECUADOR

SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

COMPAÑIA EXTRANJERA
SCANDINAVIAN CARE PROJECTS AB

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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	SCANDINAVIAN CARE HOLDING AB		SUECA	SUECIA
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

Patricia Martínez

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 2010 (AÑO) 10 (MES) 18 (DIA)

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES