

**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..... DIPAC MANTA S.A. ....  
NÚMERO DE EXPEDIENTE..... 13717.....  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL..... Miguel Angel Molina Zamudio - Gerente General

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

NOMBRE..... ACENOR ACEROS DEL NORTE SOCIEDAD ANÓNIMA.....  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA..... CHILENA.....  
DOMICILIO..... Calle Vista Plata N. 2250, Parque Industrial Plaza Oeste, Cerillos, Santiago

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..... Antonio Rodrigo Ortega Albánico.....  
NACIONALIDAD..... Chilena.....  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL..... 1320158843.....  
DOMICILIO..... Gualquiza N. 293 y Av. de la Prensa - Quito

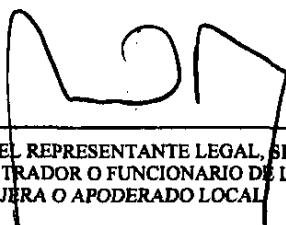
**REPÚBLICA DEL ECUADOR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	RENTAS SANTA MARIA Y COMPAÑÍA LIMITADA	—	CHILENA	Km 39 Camino Caquenque 2 Chaco, Comuna Peñahue 3ra Región
2	RENTAS SANTA TERESA Y COMPAÑÍA LIMITADA	—	CHILENA	Boulevard Jardín de los Pájaros N. 4638 Lo Barne Chac, Región Metropolitana
3	RENTAS CAOB A Y COMPAÑÍA LIMITADA	—	CHILENA	Campos Piris Terraz Comuna Pencatue 3ra Región
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

