

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 CAFE ROBUSTA DEL ECUADOR S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE 137634 - 2011
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL SORAYA BASANNA C. - GERENTE GENERAL

2. COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA

NOMBRE SUGAFARM S.A.
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SUICRA
DOMICILIO CINE BRA S/ 17A

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 JOSEPH MASOUUD AZAR
NACIONALIDAD LIBANO
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL 0918851591 - 3
DOMICILIO URBANIZACION LAGO SOL, MANZANA 1, VILLA 14

NOTARIO TRIGESIMO DEL CANTON GUAYAQUIL
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS
De conformidad con el Num. 3ro. del Art. 18 de la Ley Notarial, DOY FE: Que la Firma y rubrica estampada en
este documento, corresponde a la de: Joseph
Messoud Azar

stendo la(s) misma(s) que constan (n) en las (s) Cédula (s) de
Ciudadanía No. (s) 0918851593

24 ABR 2013

Dr. Piero Gaston Aycart Vincenzini
NOTARIO TRIGÉSIMO CANTON GUAYAQUIL

REPÚBLICA DEL ECUADOR



**SUPERINTENDENCIA
DE COMPAÑIAS**

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

1	Abdallah Wahbe TAHARI	CASADO	LIBANES	RUE Georges HAIMARI ADARAFI Beyrouth
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

X *[Handwritten signature]*
~~FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL, SECRETARIO
ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO DE LA SOCIEDAD
EXTRANJERA O APODERADO LOCAL~~
09/08/85 159-3

Nota 2.- Si este formulario hubiere sido otorgado en el exterior, deberá estar autenticado por el Consul ecuatoriano o apostillado

FECHA DE PRESENTACIÓN _____
_____ AÑO _____ MES _____ DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES