

REPÚBLICA DEL ECUADOR

**ESCANEAR**



**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 *Fresenius Medical Care Ecuador Holdings S.A.*  
NÚMERO DE EXPEDIENTE 141416  
NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL *Bolívar Fernando Cordero Barragán – Gerente General.*

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

NOMBRE: *FRESENIUS MEDICAL CARE AG & CO KGaA*  
NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: *ALEMANA*  
DOMICILIO: *HOF AN DER SAALE, GERMANY, HRB 4019*

3109

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 *Diego Pérez Ordóñez*.....  
NACIONALIDAD *Ecuatoriana*.....  
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL *1703905123*.....  
DOMICILIO *Av. República del Salvador 1084 y Naciones Unidas Centro Comercial Mansión Blanca* .....

REPÚBLICA DEL ECUADOR

**ESCANEAR**



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

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

No.	Nombres y Apellidos completos	Estado Civil	Nacionalidad	Domicilio
1	NO APLICA COTIZA EN BOLSA	NO APLICA COTIZA EN BOLSA	NO APLICA COTIZA EN BOLSA	NO APLICA COTIZA EN BOLSA
2				
3				
4				
5				
6				
7				

\_\_\_\_\_  
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