| | REPUBLICA DEL ECUADOR<br>SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS<br>FORMULARIO DE NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS | AÑO 2011 | Nº SC.NIIF. 14866.2011.1 |
|---|---|---|---|

DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

| AZÓN O DENOMINACION SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| MAXIMA SEGURIDAD INTEGRAL MSI CIA LTDA | 0 9 9 2 7 3 0 9 0 0 0 0 1 | 1 4 1 8 6 6 |

| CAPITAL SUSCRITO | CAPITAL AUTORIZADO | ACCIÓN/PARTICIPACIÓN (USD) |
|---|---|---|
| 10.000 | | 1,00 |

: NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS

| édula/RUC/Pasaporte | Apellidos y Nombres Completos | Nacionalidad | Acciones o Aportaciones VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|
| 0925671745 | ARIAS HERAS ANA GABRIELA | ECUATORIANO | $ 9.999.00 |
| 0927067223 | ARIAS HERAS BREISSY VALERIA | ECUATORIANO | $ 1.00 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | TOTAL | $ 10.000.00 |

**NOTA:** 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACIÓN: El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".**

FECHA DE PRESENTACION:

| AÑO | MES | DÍA |
|---|---|---|
| | | |

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ANA GABRIELA ARIAS HERAS

Identificación: 0 9 2 5 6 7 1 7 4 5