



**SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS**

**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: ..... HOERBIGER DEL ECUADOR S.A. ....  
 NÚMERO DE EXPEDIENTE: ..... 150963 .....  
 NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL: ROBERTO A. CHARRON ..... GERENTE GENERAL

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

NOMBRE: ..... HOERBIGER COMPRESSION TECHNOLOGY AMERICA HOLDING, INC. ....  
 NACIONALIDAD DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA: ..... ESTADOS UNIDOS .....  
 DOMICILIO: ..... 1358 West Newport Center Drive, Deerfield Beach, Florida 33442

588

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: ..... MICHAEL VEINTIMILLA AMBROSI .....  
 NACIONALIDAD: ..... ECUATORIANO .....  
 NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL: ..... 171251853-7 .....  
 DOMICILIO: ..... Av. 12 de Octubre y Lincoln, QUITO, ECUADOR



SUPERINTENDENCIA  
DE COMPAÑÍAS

**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	HOERBIGER COMPRESSION TECHNOLOGY AMERICA HOLDING INC		ESTADOS UNIDOS	FLORIDA ESTADOS UNIDOS
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				

*J.W. MacLean (Cc)*  
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 \_\_\_\_\_ DÍA \_\_\_\_\_

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES