

## NÓMINA DE SOCIOS O ACCIONISTAS DE UNA COMPAÑÍA EXTRANJERA QUE A SU VEZ ES SOCIA O ACCIONISTA DE COMPAÑÍA ECUATORIANA

SE-Q-0000259

| ١.  | COMPAÑÍA ECUATORIANA  |
|-----|---|
|     | NOMBRE Safratex S.A.  |
|     | NÚMERO DE EXPEDIENTE 157728   |
|     | NOMBRE Safvatax S.A. NÚMERO DE EXPEDIENTE 152728 NOMBRE Y CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL ING. Javier SORIA - Gerente Genera                    |
| 2.  | COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA SOCIEDAD ECUATORIANA   |
|     | NOMBRE KIFACK Development S.A.  |
|     | NACIONALIDAD DE LA COMPANIA EXTRANIERA YONA MA  |
|     | LUGAR Y DEPENDENCIA ANTE LA CHAL OBTUVO SU REGISTRO COMO COMPAÑÍA   |
|     | TANA MA - 1991 MO TUDILO PANO MO  |
|     | DIRECCIÓN PRECISA DEL LUGAR Y PAIS EN DONDE TIENE EL ASIENTO PRINCIPAL DE SUS NEGOCIOS Calle 53 E - Urbanizoción Maybella Torre MMG - Piso 16 |
|     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL 494275 - DOMICILIO POSTAL Y CORREO ELECTRÓNICO Y AUD. COSTRO COMO MOTI MOY: COM                               |
|     | DOMICILIO POSTAL Y CORREO ELECTRÓNICO Yaul. Castro@ motimor. Com  |
|     | NÚMERO DE FAX Y TELÉFONO CON CÓDIGO DE ÁREA DE DISCADO DIRECTO  |
|     |   |
| NO. | A L- 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.  | REPRESENTANTES LEGALES U OTROS ADMINISTRADORES QUE ACTÚAN EN EL ASIENTO PRINCIPAL<br>DE NEGOCIOS U OFICINA MATRIZ DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA   |
|     |   |
|     | NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS Michael Cohn Sotomayor  |
|     | NACIONALIDAD  |
|     | PAÍS ECUADOR  |
|     | CIUDAD. QUITO   |
|     | DIRECCIÓN UNO NO N   |
|     | CHUDAD  |
|     | COARPO ELECTRONICO  |
| 4.  | DIRECTORES PRINCIPALES O SUPLENTES DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA  |
|     | NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS.  |
|     | PERÍODO DE DESIGNACIÓN  |
|     | NACIONALIDAD  |
|     | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL   |
|     | DIRECCIÓN   |
|     | TELEFONO, FAX   |
|     | CORREO ELECTRÓNICO  |
| 5.  | APODERADO LOCAL DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA SOCIA O ACCIONISTA DE LA COMPAÑÍA   |
|     | ECUATORIANA   |
|     | NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS MICHAEL COHN SOTOTIAYOR   |
|     |   |
|     | NACIONALIDAD. CHILENA<br>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL CHILENA LOHOF640-9   |
|     | PAIS  |
|     | DIRECCION   |
|     | TELÉFONO. FAX. 09-6327026 CORREO ELECTRÓNICO. m coh n @ proavdit, de  |
|     | CORREGELECTRÓNICO CON n @ Prowdit, de   |
|     |   |



## REPÚBLICA DEL ECUADOR



## 6. DATOS DE LOS SOCIOS O ACCIONISTAS DE LA COMPAÑÍA EXTRANJERA

| No | Nombres y Apéllidos<br>completos | Estado civil y nombre<br>del Conyuge   | Nacionalidad | Número de<br>identificación | Dirección del<br>domicilio actual   | Domicilio postal<br>y correo<br>electrónico | Número de<br>fax y teléfono<br>(Código de<br>discado<br>directo) |
|----|----------------------------------|--|--------------|-----------------------------|-------------------------------------|---|--|
|    | Jose E.Silva                     | Casado   | Panama       | 8-225-10201                 | Calle 53E<br>U10 Maybella<br>Piso16 | info@ movimen                               | 265 7777   |
| 2  | Martha Saavedra                  | Casada   | Panama       | 9-99-2091                   | Calle 53E<br>urb.Marbella           | info@morinor                                | 00 507<br>265 7777   |
| 3  | Martha Saavedra<br>Diana Ospino  | Casada   | Panama       | 8-226-1286                  | Calle 53E<br>Wb Marbella            | info @ morind                               | 00 570<br>265 7777   |
| 4  |                                  |  |              |                             |                                     |   |  |
| 5  |                                  |  |              |                             |                                     |   |  |
| 6  |                                  |  |              |                             |                                     |   |  |
| 7  |                                  |  |              |                             |                                     |   |  |
| 8  | ( )                              |  |              |                             |                                     |   |  |
| 9  |                                  |  |              |                             |                                     |   |  |
| 10 |                                  | ······································   |              |                             |                                     |   |  |
| 11 |                                  | The second secon |              |                             |                                     |   |  |
| 12 |                                  |  |              |                             |                                     |   |  |
| 13 |                                  |  |              |                             |                                     |   |  |

TINI AEGAL, SECRETARIO UNIONARIO DE LA SOCIEDAD FIRMA DEL REPRESE TANTE DEGAL. ADMINISTRADOR O FUNCIONARIO D 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 2009 DIC 14
AÑO MES DIA

EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES